

MINISTERSTWO PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: PMOPS Powiat miejski Rybnik 44-200 Rybnik Żużłowa 25 Tel. (032) 4221111 Fax	SKŁ-EMRENT Składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe za I-XII 2015 r.	Adresat: WPS Woj. Śląskie
Numer identyfikacyjny REGON: 3445760		Przekazać w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po okresie sprawozdawczym

RODZAJ ŚWIADCZENIA	Liczba świadczeniobiorców*, za których jest opłacana składka emerytalno-rentowa	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł**		
			ogółem (4 + 5)	z tego:	
				opłaconych	nieopłaconych
0	1	2	3	4	5
Składka opłacana od 1.01.2001 na podst. art. 17 ust. 1 p. 9 ustawy o pomocy społecznej (opłacanie składek na ubez. emerytalne i rentowe za osobę, która zrezygnuje z zatrudn. w związku z koniecznością sprawowania bezpośr., osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie <u>niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem</u>)	0	0	0	0	0

* liczba osób otrzymujących na podstawie decyzji dany rodzaj świadczenia

** w zaokrągleniu do 1 zł

Joanna Gaffke

Imię i nazwisko osoby, która sporządziła sprawozdanie

Rybnik, 2016-01-12

Miejscowość i data

Pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy: