

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. 324221111 Fax	SKŁ-EMRENT Składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe	Adresat: WPS Woj. Śląskie
Numer identyfikacyjny REGON: 3445760	za I-XII 2016 r.	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 ubezp. 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 niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem)	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, 2017-01-04

Miejscowość i data

Pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy: