



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

Oddział w Zabrze

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 11
ul. Pocztowa 31
44-100 Gliwice

Zabrze, 28 lipca 2025 r.

Płatnik składek

NIP: 6312138007

REGON: 000721478

Znak: 482025060029PRA001

Aneks nr 1

do protokołu kontroli z 30 czerwca 2025 r.

W wyniku analizy własnej protokołu kontroli wprowadza się do niego następujące zmiany:

Na stronie 7 w pkt 4.3. Prawdopodobność danych wykazywanych przez płatnika składek w dokumencie ZUS RPA/ZUS RIA, ZUS OSW

skreśla się zapis dotyczący ubezpieczonych:

Płatnik składek wykazał w raportach RPA okresy wykonywania pracy nauczycielskiej w okresie wynagrodzenia za czas choroby, zasiłku opiekuńczego, zasiłku macierzyńskiego, dotyczy:

PESEL:

Wynagrodzenie chorobowe : 2002-2023 do 28-02-2023

Zasiłek opiekuńczy :29-02-2024

PESEL: :

Zasiłek rodzicielski: 2023-01-14 do 12-02-2023

PESEL:

Wynagrodzenie chorobowe: 29-04-2024-do 30-04-2024

, PESEL:

Zasiłek macierzyński 06-06-2023 do 13-06-2023

Zasiłek rodzicielski 03-12-2023- do 31-12-2023

w to miejsce wprowadza się zapis w brzmieniu:

Płatnik składek wykazał w raportach ZUS RPA okresy wykonywania pracy nauczycielskiej w okresie wynagrodzenia za czas choroby, zasiłku opiekuńczego, zasiłku macierzyńskiego

PESEL:

02.2023 r. – wykazany okres pracy nauczycielskiej od 01.02.2023 r. do 28.02.2023 r. - ubezpieczona od 20.02.2023 r. do 28.02.2023 r. pobierała wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy. Ubezpieczona od 1.02.2023 r. do 19.02.2023 r. wykonywała pracę nauczycielską.

02.2024 r. - wykazany okres pracy nauczycielskiej od 03.02.2024 r. do 25.02.2024 r. i od 27.02.2024 r. do 29.02.2024 r. Ubezpieczona od 01.02.2024 r. do 02.02.2024 r., 26.02.2024 r. i 29.02.2024 r. pobierała zasiłek opiekuńczy z ubezpieczenia chorobowego. Ubezpieczona wykonywała pracę nauczycielską od 03.02.2024 r. do 25.02.2024 r. i od 27.02.2024 r. do 28.02.2024 r.

PESEL:

02.2023 r. – wykazany okres pracy nauczycielskiej od 01.02.2023 r. do 28.02.2023 r. Ubezpieczona od 01.02.2023 r. do 28.02.2024 r. pobierała zasiłek macierzyński z ubezpieczenia chorobowego za okres urlopu rodzicielskiego. Ubezpieczona od 1.02.2023 r. do 28.02.2023 r. nie wykonywała pracy nauczycielskiej.

PESEL:

04.2024 r. - wykazany okres pracy nauczycielskiej:

- 01.04.2024 r. – 04.04.2024 r.
- 06.04.2024 r. – 21.04.2024 r.
- 27.04.2024 r. – 30.04.2024 r.

W 04.2024 r. ubezpieczony:

- w dniu 5.04.2024 r. – przebywał na urlopie bezpłatnym
- 22.04.2024 r. – 26.04.2024 r. – pobierał wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy
- 29.04.2024 r. – 30.04.2024 r. – pobierał wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy

Ubezpieczony wykonywał pracę nauczycielską :

- od 01.04.2024 r. do 04.04.2024 r.
- od 06.04.2024 r. do 21.04.2024 r.
- od 27.04.2024 r. do 28.04.2024 r.

PESEL:

06.2023 r. – wykazany okres pracy nauczycielskiej od 06.06.2023 r. do 30.06.2023 r. Ubezpieczona pobierała zasiłek macierzyński z ubezpieczenia chorobowego, od 01.06.2023 r. do 13.06.2023 r., zasiłek macierzyński z ubezpieczenia chorobowego za okres urlopu rodzicielskiego od 14.06.2023 r. do 30.06.2023 r.

Ubezpieczona od 01.06.2023 r. do 30.06.2023 r. nie wykonywała pracy nauczycielskiej.

12.2023 r. - wykazany okres pracy nauczycielskiej od 03.12.2023 r. do 31.12.2023 r. Ubezpieczona pobierała zasiłek macierzyński z ubezpieczenia chorobowego za okres urlopu rodzicielskiego od 01.12.2023 r. do 31.12.2023 r.

Ubezpieczona od 1.12.2023 r. do 31.12.2023 r. nie wykonywała pracy nauczycielskiej.

Na stronie 7 w pkt 4.3. dodaje się zapis:

Zestawienie różnic stanowi załącznik nr 2 do protokołu kontroli:
Zestawienie ZUS RPA – okresy wykonywania pracy nauczycielskiej

Na stronie 8 uzupełnia się zapis :

Integralną część protokołu stanowią załączniki dołączone do protokołu kontroli.

Załącznik nr 2 do protokołu kontroli - Zestawienie ZUS RPA – okresy wykonywania pracy nauczycielskiej

Usuwa się załącznik nr 2 do protokołu kontroli - Zestawienie ZUS RPA – okresy wykonywania pracy nauczycielskiej

Miesiąc / rok	Okres od		Okres do		Wymiar zajęć	
	deklarowany	wynikający z ustaleń kontroli	deklarowany	wynikający z ustaleń kontroli	deklarowany	wynikający z ustaleń kontroli
1. <u> </u>	PESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
02-2023	01-02-2023	01-02-2023	28-02-2023	19-02-2023	100/100	100/100
02-2024	27-02-2024	27-02-2024	29-02-2024	28-02-2024	100/100	100/100
2. <u> </u>	PESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
02-2023	01-02-2023	13-02-2023	28-02-2023	28-02-2023	100/100	100/100
3. <u> </u>	ESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
04-2024	27-04-2024	27-04-2024	30-04-2024	28-04-2024	100/100	100/100
4. <u> </u>	PESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
06-2023	06-06-2023	14-06-2023	30-06-2023	30-06-2023	100/100	100/100
12-2023	03-12-2023	01-12-2023	31-12-2023	02-12-2023	100/100	100/100

w to miejsce wprowadza się załącznik nr 2 do protokołu kontroli – Zestawienie ZUS RPA – okresy wykonywania pracy nauczycielskiej w brzmieniu:

Miesiąc / rok	Okres od		Okres do		Wymiar zajęć	
	deklarowany	wynikający z ustaleń kontroli	deklarowany	wynikający z ustaleń kontroli	deklarowany	wynikający z ustaleń kontroli
1. <u> </u>	PESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
02-2023	01-02-2023	01-02-2023	28-02-2023	19-02-2023	100/100	100/100
02-2024	27-02-2024	27-02-2024	29-02-2024	28-02-2024	100/100	100/100
2. <u> </u>	PESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
02-2023	01-02-2023		28-02-2023		100/100	
3. <u> </u>	PESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
04-2024	27-04-2024	27-04-2024	30-04-2024	28-04-2024	100/100	100/100
4. <u> </u>	PESEL: <u> </u> , kod tytułu ubezpieczenia: 011000					
06-2023	06-06-2023		30-06-2023		100/100	
12-2023	03-12-2023		31-12-2023		100/100	

Pozostałe zapisy zawarte w protokole kontroli z dnia 30 czerwca 2025 r. i w załącznikach pozostają bez zmian.

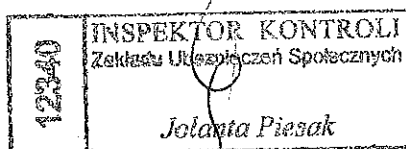
Aneks sporządzono w dwóch egzemplarzach, z których jeden wysłano za pośrednictwem operatora pocztowego na adres siedziby płatnika składek.

Pouczenie:

Zmiany do protokołu kontroli dokonuje się przez wydanie aneksu do protokołu kontroli. Płatnik składek ma prawo w terminie 14 dni od dnia otrzymania aneksu do protokołu kontroli złożyć zastrzeżenia do jego ustaleń, wskazując równocześnie stosowne środki dowodowe, na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Zabrzu, Wydział Kontroli Płatników Składek 41-800 Zabrze, ul. Szczęść Boże 18.

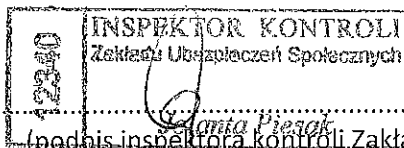
Podstawa prawna:

art. 91 ust. 2a i 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2025r. poz. 350).



(podpis inspektora kontroli Zakładu)

Aneks do protokołu kontroli wysłano w dniu 29.07.2025r.



(podpis inspektora kontroli Zakładu)