

INSPEKCJA PRACY

KTOR PRACY

Inspektorat Pracy w Gdańsku

(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)

Gdańsk, ul. 11 Listopada 2

tel. 0 50 84 56 097

Symb. akt: 5317

Status dokumentu: **Zamknięty**

Nr rej.: 03 208 / K 056 / Nu 01 / 2008

Załącznik nr 01

do protokołu z kontroli nr rej.: 03208/K056/Pt/2008

Wykaz decyzji ustnych wydanych w czasie kontroli

Lp.	Typ / Kod decyzji	Temat	Treść decyzji	Liczba pracowników / w tym kobiet	
1	2 / F0201		Uzupełnić brakujący klosz lampy oświetleniowej w warsztacie	1	0
2	1 / A0403		Wymienić uszkodzoną płytkę terakoty na stopniach schodków prowadzących do warsztatu.	1	0

Uwaga: kolumna 2 i 3 służy wyłącznie dla celów statystycznych (do użytku służbowego) do zakodowania treści decyzji wpisanych w kolumnie 4.

STARSZY INSPEKTOR PRACY

Ustka, 12.09.2008 r.

Miejsce i data sporządzenia dokumentu

(pieczęć i podpis inspektora pracy)

ZUS P IWA

7.01.001

INFORMACJA O DANYCH DO USTALENIA SKŁADKI
NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWEI. DANE
ORGANIZ.

01. IDENTYFIKATOR INFORMACJI

01.2007

02. KOD TERYTORIALNY
JEDNOSTKI TERENOWEJ

370000

03.

04.

05. DATA WPŁYWU (WYPEŁNIA ZUS)

POLA: 03. - DATA NADANIA (WYPEŁNIA ZUS)
04. - NALEPKA R (WYPEŁNIA ZUS)

06. ZNAK I NUMER DECYZJI POKONTROLNEJ

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. NIP 8392918687 02. REGON 770509240

03. PESEL
06. NAZWA
SKRÓCONAINNY
NUMER: 04. RODZAJ
DOKUMENTU

URZĄD GMINY USTKA

05. SERIA I NUMER DOKUMENTU

07. NAZWISKO

08. IMIĘ PIERW.

09. DATA URODZENIA

III. DANE O LICZBIE UBEZPIECZONYCH ZGŁOSZONYCH DO UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO

01. LICZBA
UBEZPIECZONYCH 50

IV. ZESTAWIENIE DANYCH DO USTALENIA KATEGORII RYZYKA DLA PŁATNIKA SKŁADKI

01. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI
WEDŁUG PKD 7511Z02. LICZBA POSZKODOWANYCH
W WYPADKACH PRZY PRACY OGÓŁEM 203. LICZBA POSZKODOWANYCH
W WYPADKACH PRZY PRACY
ŚMIERTELNYCH I CIĘŻKICH 004. LICZBA ZATRUDNIONYCH
W WARUNKACH ZAGROŻENIA 0

V. ADRES DO KORESPONDENCJI PŁATNIKA SKŁADEK

01. KOD 76-270

02. MIEJSCOW. USTKA

03. UL. DUNINA

04. NR DOMU 24

05. NR LOKALU

06. NR TEL. DO TELETRANSMISJI

07. SKR. POCZT.

08. NR
TELEFONU 059-814604409. ZAGR. KOD
POCZT. 10.

VI. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. DATA WYPEŁNIENIA 24.01.2008

BĘDĄC ŚWIADOMY, ŻE PODANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH PODLEGA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 219 KODEKSU KARNEGO (DZ.U. Z 1997R. NR 88 POZ. 553, Z PÓŹN. ZM.), OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W TYM DOKUMENCIE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM, CO POTWIERDZAM PODPISEM.

PIECZĄTKĘ IMIENNĄ I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ ORAZ PIECZĄTKĘ PŁATNIKA POTWIERDZAJĄCE DANE ZAWARTE NA PIERWSZEJ STRONIE DOKUMENTU NALEŻY UMIEŚCIĆ NA DOLE DRUGIEJ STRONY DOKUMENTU.

PROKOM Software SA, Płatnik, 7.01.001

PROKOM Software SA, Płatnik, / .01.001

Informacja o wysyłce i potwierdzeniu**2008-01-24**

Identyfikator płatnika: NIP8392918687REGON770509240

Nazwa skrócona: URZĄD GMINY USTKA

Informacja o wysyłce

Data utworzenia zestawu: 2008-01-24 07:40:54

Data przekazania do ZUS: 2008-01-24 07:41:57

Sposób przekazania do ZUS: Wysyłka automatyczna na adres: WWW.SDWI.GDANSK.ZUS.PL

Kanał komunikacji: SDWI

Numer zestawu: 272

Osoba przekazująca: Administrator

Sygnatura pliku KEDU: nlk1luo3pCyMtAXyck597Qto064=

Opis zestawu:

Informacja o potwierdzeniu

Identyfikator potwierdzenia: PW+000009430+20080124064157+0W

Osoba potwierdzająca: Administrator

Treść potwierdzenia

Data nadania potwierdzenia: 2008-01-24 07:42:04

Data przyjęcia przesyłki: 2008-01-24 07:41:57

Status przetwarzania: Przesyłka przyjęta do ZUS

Rodzaj błędu:

Skrót pliku KEDU: nlk1luo3pCyMtAXyck597Qto064=

Lista informacji ZUS IWA

Typ dokumentu Identyfikator Data wypełnienia

ZUS IWA	01 2007	24-01-2008
---------	---------	------------