**MOPS Bielsk Podlaski**
**Kazimierzowska 18**
**17-100 Bielsk Podlaski**
**Tel. 85 730-32-30 Fax 85 730-20-06**

**Gmina Bielsk Podlaski**

# KWARTALNE SPRAWOZDANIE RZECZOWO-FINANSOWE Z REALIZACJI ZADAŃ Z ZAKRESU ZASIŁKÓW DLA OPIEKUNÓW, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE Z DNIA 4 KWIETNIA 2014 R. O USTALENIU I WYPŁACIE ZASIŁKÓW DLA OPIEKUNÓW (DZ. U. POZ. 567, Z PÓŹN. ZM.), ZA I KWARTAŁ 2017 R.

## A. Wydatki na zasiłki dla opiekunów finansowane z dotacji celowej z budżetu państwa oraz liczba zasiłków

| L.p. | Wyszczególnienie | Wydatki narastająco od początku roku w zł | | | | Liczba zasiłków narastająco od początku roku | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | |
| | | | | razem | w tym: w ramach koordynacji | | | razem | w tym: w ramach koordynacji |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **1.** | Zasiłek dla opiekuna | **18 200** | **35 880** | **53 560** | **0** | **35** | **69** | **103** | **0** |

## B. Wydatki na składki na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne oraz liczba składek

| L.p. | Wyszczególnienie | Wydatki narastająco od początku roku w zł | | | | Liczba składek narastająco od początku roku | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | |
| | | | | razem | w tym: w ramach koordynacji | | | razem | w tym: w ramach koordynacji |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **1.** | Składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe opłacane za osoby pobierające zasiłki dla opiekunów, z tego: | **3 434** | **6 869** | **10 303** | **0** | **24** | **48** | **72** | **0** |
| **1.1.** | - opłacane na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych[1)] | **3 434** | **6 869** | **10 303** | **0** | **24** | **48** | **72** | **0** |
| **1.2.** | - opłacane na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników[2)] | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **2.** | Składki na ubezpieczenie zdrowotne opłacane za osoby pobierające zasiłki dla opiekunów | **796** | **1 591** | **2 387** | **0** | **17** | **34** | **51** | **0** |

1) Dotyczy ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 121, z późn. zm.).

2) Dotyczy ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2015 r. poz. 704, z późn. zm.).

## C. Informacja na temat nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów

| L.p. | Wyszczególnienie | Kwoty narastająco od początku roku w zł[1)] | | |
|---|---|---|---|---|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | Stan należności z tytułu nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów na ostatni dzień miesiąca | **0** | **0** | **0** |
| **2.** | Kwota umorzonych nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów | **0** | **0** | **0** |
| **3.** | Kwota wygaszonych nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów | **0** | **0** | **0** |
| **4.** | Kwota odzyskanych nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów, w tym: | **67** | **201** | **201** |
| **4.1.** | - podlegająca zwrotowi do budżetu państwa | **67** | **67** | **67** |

1) Zasada narastania nie dotyczy wiersza 1.

## D. Informacja na temat przyczyn zaprzestania pobierania zasiłku dla opiekuna oraz liczby decyzji w sprawach dotyczących zasiłku dla opiekuna

| L.p. | Wyszczególnienie | Wykonanie miesięczne | | |
|---|---|---|---|---|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | drugi miesiąc kwartału | trzeci miesiąc kwartału |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Upływ terminu ważności orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności osoby wymagającej opieki | 1 | 0 | 1 |
| 2. | Podjęcie przez opiekuna zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | 0 | 0 | 0 |
| 3. | Nabycie przez opiekuna prawa do świadczeń, o których mowa w art. 17 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.) w brzmieniu obowiązującym w dniu 31 grudnia 2012 r. | 0 | 0 | 0 |
| 4. | Umieszczenie osoby wymagającej opieki w rodzinie zastępczej lub w placówce zapewniającej całodobową opiekę, o których mowa w art. 17 ust. 5 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w brzmieniu obowiązującym w dniu 31 grudnia 2012 r. | 0 | 0 | 0 |
| 5. | Ustalenie dla członka rodziny opiekuna prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego, o którym mowa w art. 10 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, albo do świadczenia pielęgnacyjnego | 0 | 0 | 0 |
| 6. | Nabycie przez członka rodziny na osobę wymagającą opieki uprawnienia za granicą do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką | 0 | 0 | 0 |
| 7. | Rezygnacja opiekuna z zasiłku dla opiekuna | 0 | 0 | 0 |
| 8. | Śmierć opiekuna | 0 | 0 | 0 |
| 9. | Śmierć osoby wymagającej opieki | 0 | 0 | 0 |
| 10. | Zaprzestanie sprawowania opieki | 0 | 0 | 0 |
| 11. | Zmiana miejsca zamieszkania | 0 | 0 | 0 |
| 12. | Inna przyczyna | 0 | 0 | 0 |
| 13. | Liczba decyzji w sprawach dotyczących zasiłku dla opiekuna, w tym: | 1 | 2 | 1 |
| 13.1. | liczba decyzji przyznających prawo do zasiłku dla opiekuna w związku z uzyskaniem nowego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności | 0 | 0 | 0 |

**E. Informacja na temat relacji pomiędzy osobami pobierającymi zasiłki dla opiekunów, a osobami wymagającymi opieki**

| L.p. | Wyszczególnienie | Wykonanie miesięczne | | |
|---|---|---|---|---|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | drugi miesiąc kwartału | trzeci miesiąc kwartału |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | córka/syn na matkę/ojca | 34 | 33 | 33 |
| 2. | matka/ojciec na córkę/syna | 0 | 0 | 0 |
| 3. | wnuczka/wnuk na babcię/dziadka | 1 | 1 | 1 |
| 4. | babcia/dziadek na wnuczkę/wnuka | 0 | 0 | 0 |
| 5. | siostra/brat na siostrę/brata | 0 | 0 | 0 |
| 6. | opiekun faktyczny osoby wymagającej opieki | 0 | 0 | 0 |
| 7. | inna relacja | 0 | 0 | 0 |

**Osoba sporządzająca sprawozdanie:**


imię i nazwisko: Anna Niewińska

telefon służbowy: 85 730-32-30

e-mail służbowy: mops_bielsk_podlaski@op.pl


Data sporządzenia sprawozdania: 2017-04-07