

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

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: <b>MOPS Bielsk Podlaski Kazimierzowska 18 17-100 Bielsk Podlaski Tel. 85 7302006 Fax 85 7302006</b>	<b>SKŁ-ZDR</b>  Składki na ubezpieczenie zdrowotne  za I - XII 2021 r.	Adresat:  <b>WPS Woj. Podlaskie</b>
Numer identyfikacyjny REGON: <b>050274626</b>		Przekazać w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po okresie sprawozdawczym

WYSZCZEGÓLNIENIE (na podstawie ustawy z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finans. ze środków publicznych art. 66 ust. 1)	Liczba świadczeniobiorców*, za których jest opłacana składka zdrowotna	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł**			
			ogółem (4 + 5)	z tego:		nieopłaconych
				opłaconych	4	
0	1	2	3	4	5	
Osoby pobierające zasiłek stały z pomocy społecznej niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 26	1	109	1 089	52 886	52 886	0
Osoby bezdomne wychodzące z bezdomności niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 29	2	0	0	0	0	0
Dzieci przebywające w DPS niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt 18	3	0	0	0	0	0
Dzieci do czasu rozp. realizacji obowiązku szkolnego, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 19	4	0	0	0	0	0
Osoby, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, objęte indywidualnym programem integracji na podstawie przepisów o pomocy społecznej, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu - pkt. 27	5	0	0	0	0	0
Osoby objęte indywidualnym programem zatrudnienia socjalnego w Centrum Integracji Społecznej - pkt. 30	6	1	8	464	464	0
Osoby realizujące kontrakt socjalny niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt.30	7	0	0	0	0	0
<b>OGÓŁEM (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)</b>	<b>8</b>	<b>X</b>	<b>1 097</b>	<b>53 350</b>	<b>53 350</b>	<b>0</b>

\* liczba osób otrzymujących na podstawie decyzji dany rodzaj świadczenia

\*\* w zaokrągleniu do 1 zł

**Osoba sporządzająca sprawozdanie:**

Imię i nazwisko: Anna Niewińska  
Telefon: 857302006  
Data wykonania: 2022-01-10  
e-mail: mops\_bielsk\_podlaski@op.pl

Pieczęćka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy: