

**UPOWAŻNIENIE NR 0120230800501  
DO PRZEPROWADZENIA KONTROLI PŁATNIKA SKŁADEK PRZEZ INSPEKTORA/ÓW KONTROLI  
ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

**Podstawa prawna:** art. 68 ust. 1 pkt 6, art. 86 ust. 1 i 2 i art. 94 ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230), art. 15zyb i art. 31zub ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1327).

**Dane inspektora/ów kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:**

Imię i nazwisko: ..... SŁAWOMIR PRZEŹDZIECKI ..... 10070  
Nr legitymacji służbowej

**Nazwa i adres siedziby kontrolowanego płatnika składek:**

Nazwa skrócona: **MPK W ŁOMŻY SP. Z O.O.**  
Adres: Spokojna 9; 18-400 Łomża

**Identyfikator:**

NIP	REGON	PESEL
7182154289	385688370	

**Zakres przedmiotowy kontroli:**

1. Prawdliwość i rzetelność obliczania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych i wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu.
3. Prawdliwość i terminowość opracowywania wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe.
4. Wystawianie zaświadczeń lub zgłaszanie danych dla celów ubezpieczeń społecznych.
5. Prawdliwość i rzetelność danych przekazanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych we wniosku o świadczenie postojowe na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
6. Prawdliwość i rzetelność danych przekazanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych we wniosku o zwolnienie z obowiązku opłacania składek złożonego na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

**Data rozpoczęcia kontroli:** zgodnie z art. 89 ust 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230) datą wszczęcia kontroli jest dzień doręczenia upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

**Przewidywany termin zakończenia kontroli:** 24 dni roboczych od daty doręczenia upoważnienia.

Z up. Głównego Inspektora Kontroli  
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych  
*[Podpis]*  
Inspektor Kontroli ZUS  
z-ca kierującego Wydziałem Kontroli Płatnika Składek  
.....  
(imię, nazwisko, stanowisko i podpis osoby udzielającej  
upoważnienia)

Legitymację służbową okazano i upoważnienie doręczono płatnikowi składek w dniu: 16.08.2023 r.

Imię i nazwisko osoby, numer i seria dokumentu tożsamości, której doręczono upoważnienie: Jouan Francisco Nowakowski, DPN 197339

Potwierdzenie odbioru upoważnienia: .....  
(podpis osoby odbierającej upoważnienie)

MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNIKACJI  
w ŁOMŻY SPÓŁKA Z O.O.  
18-400 Łomża, ul. Spokojna 9  
tel. 86 216 01 62, fax 86 216 03 34