



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Rybniku

Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim

ul. Witosa 30, 44-300 Wodzisław Śląski

ANEKS Nr 1

do Umowy Nr 400 z dnia 31.05.2016 r.

o rozłożenie na raty należności z tytułu składek

pomiędzy Oddział w Rybniku Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim

ul. Witosa 30

44-300 Wodzisław Śląski

zwanym dalej **Wierzycielem**

a

SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

zam./z siedzibą w **RYBNIK**

ENERGETYKÓW 46

44-200 RYBNIK

reprezentowanym przez

Bogdan Kozłowski - Dyrektor

oznaczonym identyfikatorami:

NIP 6422585351 REGON - PESEL -

Dowód osobisty / paszport seria -

zwanym dalej **Dłużnikiem**

zawarty zostaje aneks do powołanej wyżej umowy o następującej treści:

§ 1.

1. Na podstawie § 8 Umowy Nr 400 z dnia 31.05.2016r. Strony zawierają aneks w związku ze zmianą warunków umowy poprzez zmniejszenie wysokości kwot rat na Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, na Funduszu Ubezpieczenia Zdrowotnego, na Funduszu Emerytur Pomostowych oraz na Funduszu Pracy i FGŚP przy jednoczesnym wydłużeniu okresu spłaty zadłużenia na Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, na Funduszu Ubezpieczenia Zdrowotnego, na Funduszu Emerytur Pomostowych oraz na Funduszu Pracy i FGŚP do 36 rat. Zmiana warunków spłaty zadłużenia obejmuje należności, których termin wymagalności na dzień wydania niniejszego aneksu nie upłynął.
2. Z uwagi na zmianę warunków spłaty należności z tytułu składek, została ponownie ustalona wysokość opłaty prolongacyjnej.

§ 2.

1. Strony ustalają, że:

- ~~1) uchyla się Aneks nr do umowy~~
- 2) zmianie ulega § 4 ust. 2 i 3 Umowy.

2. W § 4 ust. 2 Umowy otrzymuje brzmienie:

„2. Zgodnie z art. 29 ust. 4 ustawy powołanej w § 1, kwota należności z tytułu składek, które podlegają rozłożeniu na raty, ustalona została z uwzględnieniem opłaty prolongacyjnej, naliczonej na zasadach i w wysokości przewidzianej przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

Łączna wysokość naliczonych opłat prolongacyjnych, o których mowa w ust. 3, wynosi 80.857,00zł, co stanowi 50% stawki odsetek za zwłokę, obowiązującej w dniu zawarcia niniejszej umowy.”.

3. W § 4 ust. 3 Umowy otrzymuje brzmienie:

„3. Strony ustalają następujące harmonogramy spłat:

- 1) Ubezpieczenia społeczne - stanowi załącznik numer 1;

Raty należy wpłacać na rachunek: na konta 83 1010 1023 0000 2613 9510 0000 oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w polu 09 – „Typ wpłaty” symbolem U, w polu 10 „Nr deklaracji” – 01, w polu 11 należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast w polu 12 należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

- 2) Ubezpieczenie zdrowotne - stanowi załącznik 2;

Raty należy wpłacać na rachunek: na konta 78 1010 1023 0000 2613 9520 0000 oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w polu 09 – „Typ wpłaty” symbolem U, w polu 10 „Nr deklaracji” – 01, w polu 11 należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast w polu 12 należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

- 3) Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - stanowi załącznik numer 4;

Raty należy wpłacać na rachunek: na konta 73 1010 1023 0000 2613 9530 0000 oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w polu 09 – „Typ wpłaty” symbolem U, w polu 10 „Nr deklaracji” – 01, w polu 11 należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast w polu 12 należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

- 4) Fundusz Emerytur Pomostowych - stanowi załącznik numer 3;

Raty należy wpłacać na rachunek: na konta 68 1010 1023 0000 2613 9540 0000 oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w polu 09 – „Typ wpłaty” symbolem U, w polu 10 „Nr deklaracji” – 01, w polu 11 należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast w polu 12 należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

§ 3.

Pozostałe warunki Umowy pozostają bez zmian.

§ 4.

Niniejszy aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 5.

Postanowienia niniejszego aneksu wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie umawiające się strony.

Dłużnik

.....
(data i podpis osoby reprezentującej)

Z-OWIECZYCIEL
Z-OWIECZYCIELA

mgr Zygmunt Chrzan

.....
(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

26.08.2016

Uwagi:

1. Każda strona Aneksu powinna być parafowana przez Dłużnika i Wierzyciela.
2. Aneks powinien być podpisany w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
3. W przypadku, gdy do podpisania Aneksu nie może dojść w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, Zakład bezzwłocznie przesyła Aneks do akceptacji i podpisania przez Dłużnika przesyłką pocztową (za potwierdzeniem odbioru) na wskazany przez Dłużnika adres. Podpisany przez Dłużnika Aneks powinien być odesłany do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w terminie 7 dni od jego doręczenia.
4. Po potwierdzeniu przez Dłużnika warunków Aneksu, osoba uprawniona w imieniu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dokonuje podpisania Aneksu. Jeden egzemplarz Aneksu załącza się do akt oraz dokonuje wpisu Aneksu do wykazu ewidencyjnego spraw dotyczących przyznawania ulg w spłacie należności. Drugi podpisany egzemplarz Aneksu przekazuje się Dłużnikowi.

SPECJALISTA
22 SIE. 2016
Ewa Skorupa

STARSZY REFERENT
22 SIE. 2016
mgr Sylwia Wala

Załącznik numer 1

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Ubezpieczenie społeczne - 33 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatko	Koszty upomni	Opłata prolongacyj
			Okres	Kwota				
1	20-09-2016	25 742,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	356,00 zł
2	20-10-2016	25 826,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	440,00 zł
3	21-11-2016	25 915,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	529,00 zł
4	20-12-2016	25 995,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	609,00 zł
5	20-01-2017	26 082,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	696,00 zł
6	20-02-2017	26 168,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	782,00 zł
7	20-03-2017	26 246,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	860,00 zł
8	20-04-2017	26 332,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	946,00 zł
9	22-05-2017	26 421,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 035,00 zł
10	20-06-2017	26 502,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 116,00 zł
11	20-07-2017	26 585,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 199,00 zł
12	21-08-2017	26 674,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 288,00 zł
13	20-09-2017	26 758,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 372,00 zł
14	20-10-2017	26 841,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 455,00 zł
15	20-11-2017	26 927,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 541,00 zł
16	20-12-2017	27 011,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 625,00 zł
17	22-01-2018	27 103,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 717,00 zł
18	20-02-2018	27 183,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 797,00 zł
19	20-03-2018	27 261,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 875,00 zł
20	20-04-2018	27 347,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 961,00 zł
21	21-05-2018	27 434,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 048,00 zł
22	20-06-2018	27 517,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 131,00 zł
23	20-07-2018	27 600,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 214,00 zł
24	20-08-2018	27 687,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 301,00 zł
25	20-09-2018	27 773,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 387,00 zł
26	22-10-2018	27 862,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 476,00 zł
27	20-11-2018	27 943,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 557,00 zł
28	20-12-2018	28 026,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 640,00 zł
29	21-01-2019	28 115,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 729,00 zł
30	20-02-2019	28 199,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 813,00 zł
31	20-03-2019	28 277,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 891,00 zł
32	23-04-2019	28 371,00 zł	04-2016	25 386,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 985,00 zł
33	20-05-2019	28 459,50 zł	04-2016	25 397,50 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 062,00 zł
	Łącznie	894 182,50 zł		837 749,50 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	56 433,00 zł

1300

26.106

14.420

6

18

Załącznik numer 2

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Ubezpieczenie zdrowotne - 33 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatk	Koszty upomni	Opłata prolongacji
			Okres	Kwota				
1	20-09-2016	7 587,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	105,00 zł
2	20-10-2016	7 612,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	130,00 zł
3	21-11-2016	7 638,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	156,00 zł
4	20-12-2016	7 662,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	180,00 zł
5	20-01-2017	7 687,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	205,00 zł
6	20-02-2017	7 712,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	230,00 zł
7	20-03-2017	7 735,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	253,00 zł
8	20-04-2017	7 761,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	279,00 zł
9	22-05-2017	7 787,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	305,00 zł
10	20-06-2017	7 811,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	329,00 zł
11	20-07-2017	7 835,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	353,00 zł
12	21-08-2017	7 862,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	380,00 zł
13	20-09-2017	7 886,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	404,00 zł
14	20-10-2017	7 911,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	429,00 zł
15	20-11-2017	7 936,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	454,00 zł
16	20-12-2017	7 961,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	479,00 zł
17	22-01-2018	7 988,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	506,00 zł
18	20-02-2018	8 012,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	530,00 zł
19	20-03-2018	8 035,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	553,00 zł
20	20-04-2018	8 060,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	578,00 zł
21	21-05-2018	8 085,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	603,00 zł
22	20-06-2018	8 110,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	628,00 zł
23	20-07-2018	8 135,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	653,00 zł
24	20-08-2018	8 160,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	678,00 zł
25	20-09-2018	8 186,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	704,00 zł
26	22-10-2018	8 212,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	730,00 zł
27	20-11-2018	8 236,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	754,00 zł
28	20-12-2018	8 260,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	778,00 zł
29	21-01-2019	8 286,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	804,00 zł
30	20-02-2019	8 311,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	829,00 zł
31	20-03-2019	8 334,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	852,00 zł
32	23-04-2019	8 362,00 zł	04-2016	7 482,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	880,00 zł
33	20-05-2019	8 387,11 zł	04-2016	7 485,11 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	902,00 zł
	Łącznie	263 542,11 zł		246 909,11 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	16 633,00 zł

Załącznik numer 3

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Fundusz Emerytur Pomostowych - 33 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkow	Koszty upomnie	Opłata prolonga
			Okres	Kwota				
1	20-09-2016	385,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	5,00 zł
2	20-10-2016	387,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	7,00 zł
3	21-11-2016	388,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	8,00 zł
4	20-12-2016	389,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	9,00 zł
5	20-01-2017	390,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	10,00 zł
6	20-02-2017	392,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	12,00 zł
7	20-03-2017	393,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	13,00 zł
8	20-04-2017	394,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	14,00 zł
9	22-05-2017	395,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	15,00 zł
10	20-06-2017	397,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	17,00 zł
11	20-07-2017	398,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	18,00 zł
12	21-08-2017	399,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	19,00 zł
13	20-09-2017	401,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	21,00 zł
14	20-10-2017	402,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	22,00 zł
15	20-11-2017	403,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	23,00 zł
16	20-12-2017	404,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	24,00 zł
17	22-01-2018	406,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	26,00 zł
18	20-02-2018	407,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	27,00 zł
19	20-03-2018	408,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	28,00 zł
20	20-04-2018	409,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	29,00 zł
21	21-05-2018	411,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	31,00 zł
22	20-06-2018	412,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	32,00 zł
23	20-07-2018	413,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	33,00 zł
24	20-08-2018	414,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	34,00 zł
25	20-09-2018	416,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	36,00 zł
26	22-10-2018	417,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	37,00 zł
27	20-11-2018	418,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	38,00 zł
28	20-12-2018	420,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	40,00 zł
29	21-01-2019	421,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	41,00 zł
30	20-02-2019	422,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	42,00 zł
31	20-03-2019	423,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	43,00 zł
32	23-04-2019	425,00 zł	04-2016	380,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	45,00 zł
33	20-05-2019	425,83 zł	04-2016	379,83 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	46,00 zł
Łącznie		13 384,83 zł		12 539,83 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	845,00 zł

Załącznik numer 4

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - 33 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkow	Koszty upomnie	Opłata prolongac
			Okres	Kwota				
1	20-09-2016	1 894,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	26,00 zł
2	20-10-2016	1 900,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	32,00 zł
3	21-11-2016	1 907,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	39,00 zł
4	20-12-2016	1 913,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	45,00 zł
5	20-01-2017	1 919,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	51,00 zł
6	20-02-2017	1 926,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	58,00 zł
7	20-03-2017	1 931,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	63,00 zł
8	20-04-2017	1 938,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	70,00 zł
9	22-05-2017	1 944,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	76,00 zł
10	20-06-2017	1 950,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	82,00 zł
11	20-07-2017	1 956,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	88,00 zł
12	21-08-2017	1 963,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	95,00 zł
13	20-09-2017	1 969,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	101,00 zł
14	20-10-2017	1 975,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	107,00 zł
15	20-11-2017	1 981,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	113,00 zł
16	20-12-2017	1 988,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	120,00 zł
17	22-01-2018	1 994,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	126,00 zł
18	20-02-2018	2 000,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	132,00 zł
19	20-03-2018	2 006,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	138,00 zł
20	20-04-2018	2 012,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	144,00 zł
21	21-05-2018	2 019,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	151,00 zł
22	20-06-2018	2 025,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	157,00 zł
23	20-07-2018	2 031,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	163,00 zł
24	20-08-2018	2 037,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	169,00 zł
25	20-09-2018	2 044,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	176,00 zł
26	22-10-2018	2 050,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	182,00 zł
27	20-11-2018	2 056,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	188,00 zł
28	20-12-2018	2 062,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	194,00 zł
29	21-01-2019	2 069,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	201,00 zł
30	20-02-2019	2 075,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	207,00 zł
31	20-03-2019	2 081,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	213,00 zł
32	23-04-2019	2 088,00 zł	04-2016	1 868,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	220,00 zł
33	20-05-2019	2 090,77 zł	04-2016	1 865,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	225,00 zł
	Łącznie	65 793,77 zł		61 641,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	4 152,00 zł

UMOWA Nr 400

z dnia 31.05.2016 r.

o rozłożenie na raty należności z tytułu składek

pomiędzy Oddział w Rybniku Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim

ul. Witosa 30

44-300 Wodzisław Śląski

zwanym dalej Wierzycielem

a

SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

zam./z siedzibą w RYBNIK

ENERGETYKÓW 46

44200 RYBNIK

reprezentowanym przez *Bożena Koc - Medycyna Dypelhor*

oznaczonym identyfikatorami:

NIP 6422585351 REGON - PESEL -

Dowód osobisty / paszport seria -

zwanym dalej Dłużnikiem

zawarta została umowa o następującej treści.

1. .

1. Na podstawie art. 29 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 121, z późn. zm.) Strony zawierają umowę o rozłożenie na raty należności z tytułu składek.
2. Użyte w niniejszej umowie określenia są tożsame ze znaczeniem nadanym im w ustawie powołanej w ust. 1.

2. .

2. Wierzyciel rozkłada na raty należności z tytułu składek w ogólnej kwocie 1.545.111,21 zł, w tym z tytułu następujących należności:

Tytuł należności	Okres zadłużenia (od-do)	Składki	Odsetki za zwłokę	Dodatkowa opłata	Koszty upomnienia	Razem
Ubezpieczenia społeczne (51)	od 04-2016 do 04-2016	1116995,50	0,00	0,00	0,00	1116995,50
Ubezpieczenie zdrowotne (52)	od 04-2016 do 04-2016	329211,11	0,00	0,00	0,00	329211,11
Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (53)	od 04-2016 do 04-2016	82185,77	0,00	0,00	0,00	82185,77
Fundusz Emerytur Pomostowych (54)	od 04-2016 do 04-2016	16718,83	0,00	0,00	0,00	16718,83
Razem		1545111,21	0,00	0,00	0,00	1545111,21

2. Odsetki za zwłokę, o których mowa w ust. 1, naliczone zostały na dzień złożenia wniosku przez Dłużnika o rozłożenie należności na raty zgodnie z art. 29 ust. 2 ustawy powołanej w § 1.
3. Kwota dodatkowej opłaty wynika z odrębnej decyzji wydanej na podstawie art. 24 ust. 1a ustawy powołanej w § 1 oraz na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 19 grudnia 2008 r. o emeryturach pomostowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 965).

3. .

Dłużnik uznaje kwotę należności, o których mowa w § 2.

4. .

1. Dłużnik zobowiązuje się do opłacania poszczególnych rat należności z tytułu składek, w terminach wynikających z ustalonego w ust. 3 harmonogramu spłat, w wysokości ustalonej odrębnie dla każdego z tytułu zobowiązań.
2. Zgodnie z przepisem art. 29 ust. 4 ustawy powołanej w § 1, kwota należności z tytułu składek, które podlegają rozłożeniu na raty, ustalona została z uwzględnieniem opłaty prolongacyjnej, naliczonej

na zasadach i w wysokości przewidzianej przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

Łączna wysokość naliczonych opłat prolongacyjnych, o których mowa w ust. 3, wynosi 34502,00 zł, co stanowi 50% stawki odsetek za zwłokę, obowiązującej w dniu zawarcia niniejszej umowy.

3. Strony ustalają następujące harmonogramy spłat:

1. Ubezpieczenia społeczne – stanowi załącznik numer 1;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 83 1010 1023 0000 2613 9510 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w **polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, w **polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, w **polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast w **polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj. **400/2016**.

2. Ubezpieczenie zdrowotne - stanowi załącznik numer wartość pola 2;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 78 1010 1023 0000 2613 9520 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w **polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, w **polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, w **polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast w **polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj. **400/2016**.

3. Fundusz Emerytur Pomostowych - stanowi załącznik numer 3;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 68 1010 1023 0000 2613 9540 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w **polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, w **polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, w **polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast w **polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj. **400/2016**.

4. Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - stanowi załącznik numer 4;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 73 1010 1023 0000 2613 9530 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, w **polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, w **polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, w **polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast w **polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj. **400/2016**.

4. Za dzień zapłaty raty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Dłużnika.

5. Wpłata rozłożonych na raty należności z tytułu składek dokonana po upływie terminu określonego w harmonogramie spłat lub dokonana w terminie, lecz w wysokości niższej niż należna, będzie

rozliczona na składki i na odsetki za zwłokę naliczane na zasadach określonych w ustawie powołanej w § 4 ust. 2.

6. Płatności można dokonywać w formie bezgotówkowej w drodze obciążenia rachunku bankowego płatnika składek w instytucji płatniczej w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych (Dz. U. z 2014 r. poz. 873, z późn. zm.) lub w formie przekazu pieniężnego za pośrednictwem instytucji płatniczej lub biura usług płatniczych w rozumieniu ustawy o usługach płatniczych.

5. .

Z tytułu zawarcia niniejszej umowy **Wierzyciel** zobowiązuje się do:

1. podjęcia działań zmierzających do zawieszenia wcześniej wszczętych i niezakończonych postępowań egzekucyjnych dotyczących należności z tytułu składek objętych niniejszą umową;
2. niewszczyniania i niewznawiania postępowań egzekucyjnych przez okres obowiązywania umowy w stosunku do należności z tytułu składek objętych niniejszą umową;
3. podjęcia działań zmierzających do umorzenia postępowania egzekucyjnego dotyczącego należności objętych niniejszą umową po całkowitej ich spłacie zgodnie z ustalonym harmonogramem spłat oraz uregulowaniu należnych kosztów egzekucyjnych.

6. .

Zawarcie niniejszej umowy powoduje, iż bieg terminu przedawnienia należności z tytułu składek objętych niniejszą umową ulega zawieszeniu. Zawieszenie biegu terminu przedawnienia następuje od dnia zawarcia niniejszej umowy do dnia płatności ostatniej raty określonej w harmonogramie spłat.

7. .

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wystąpienia choćby jednej z poniżej wymienionych okoliczności:
1. gdy Dłużnik posiada nieopłacone – na wszystkie fundusze łącznie – dwie raty układu, których termin wymagalności upłynął;
2. gdy Dłużnik opłacił raty w częściowej wysokości i w wyznaczonym przez Zakład terminie nie uregulował różnicy wraz z odsetkami za zwłokę naliczonymi na zasadach określonych w Ordynacji podatkowej do dnia wpłaty włącznie;
3. gdy Dłużnik nie wywiązywał się z obowiązku opłacania składek bieżących, których termin płatności przypadał w dniu bądź po dniu zawarcia umowy, przez okres dłuższy niż 14 dni od dnia ich wymagalności, i gdy różnica składek wynikająca z tego tytułu przekracza kwotę odpowiadającą wysokości kosztów upomnienia;

4. gdy Dłużnik nie opłacił należności objętych układem ratalnym w terminie płatności ostatniej raty, wynikającym z harmonogramu spłaty;
 5. ujawnienia nowych okoliczności nieznanych a istniejących w dniu podpisania umowy, z których wynika, że Dłużnik wprowadził Zakład w błąd w celu uzyskania ulgi w spłacie należności i uniknięcia egzekucji;
 6. gdy Dłużnik odstąpił od realizacji umowy (rezygnacja z realizacji umowy).
2. W sytuacji wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 1-5, rozwiązanie umowy następuje z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiła jedna z wymienionych przesłanek.
 3. W sytuacji wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 6, rozwiązanie umowy następuje z dniem wskazanym przez Dłużnika w pisemnym oświadczeniu, nie wcześniej jednak niż z dniem jego złożenia w Zakładzie.
 4. Po rozwiązaniu umowy, należności z tytułu składek stają się wymagalne wraz z odsetkami za zwłokę, naliczonymi na zasadach określonych w ustawie powołanej w § 4 ust. 2 i podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji lub egzekucji sądowej.

8. .

Zmiany warunków niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

9. .

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

10. .

Postanowienia niniejszej umowy wchodzi w życie z dniem podpisania.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Rybniku
DYREKTOR
Dłużnik
Bożena Małucha Dziełochciarz
31.05.2016
.....
(data i podpis osoby reprezentującej)

Zastępca Dyrektora
mgr Zygmunt Chrzan
.....
(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)
31.05.2016 r.

INSPEKTOR
mgr inż. Magdalena Jaskuła

Uwagi:

1. Każda strona Umowy powinna być paraflowana przez Dłużnika i Wierzyciela.
2. Umowa powinna być podpisana w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
3. W przypadku, gdy do podpisania Umowy nie może dojść w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, Zakład bezzwłocznie przesyła Umowę do akceptacji i podpisania przez Dłużnika przesyłką pocztową (za potwierdzeniem odbioru) na wskazany przez Dłużnika adres. Podpisana przez Dłużnika Umowa powinna być odesłana do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w terminie 7 dni od jej doręczenia.
4. Po potwierdzeniu przez Dłużnika warunków Umowy, osoba uprawniona w imieniu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dokonuje podpisania Umowy. Jeden egzemplarz Umowy załącza się do akt oraz dokonuje wpisu Umowy do wykazu ewidencyjnego spraw dotyczących przyznawania ulg w spłacie należności. Drugi podpisany egzemplarz Umowy przekazuje się Dłużnikowi.

Załącznik numer 1

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Ubezpieczenie społeczne - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	Opłata prolongacyjna
			Okres	Kwota				
1	17-06-2016	93 419,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	337,00 zł
2	20-07-2016	93 755,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	673,00 zł
3	22-08-2016	94 092,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 010,00 zł
4	20-09-2016	94 388,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 306,00 zł
5	20-10-2016	94 694,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 612,00 zł
6	21-11-2016	95 020,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 938,00 zł
7	20-12-2016	95 316,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 234,00 zł
8	20-01-2017	95 632,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 550,00 zł
9	20-02-2017	95 948,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 866,00 zł
10	20-03-2017	96 234,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 152,00 zł
11	20-04-2017	96 550,00 zł	04-2016	93 082,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 468,00 zł
12	22-05-2017	96 888,50 zł	04-2016	93 093,50 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 795,00 zł
	Łącznie	1141 936,50 zł		1116 995,50 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	24 941,00 zł

Załącznik numer 2

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351
Ubezpieczenie zdrowotne - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	Opłata prolongacyjna
			Okres	Kwota				
1	17-06-2016	27 533,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	99,00 zł
2	20-07-2016	27 632,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	198,00 zł
3	22-08-2016	27 732,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	298,00 zł
4	20-09-2016	27 819,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	385,00 zł
5	20-10-2016	27 909,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	475,00 zł
6	21-11-2016	28 005,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	571,00 zł
7	20-12-2016	28 092,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	658,00 zł
8	20-01-2017	28 186,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	752,00 zł
9	20-02-2017	28 279,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	845,00 zł
10	20-03-2017	28 363,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	929,00 zł
11	20-04-2017	28 456,00 zł	04-2016	27 434,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 022,00 zł
12	22-05-2017	28 556,11 zł	04-2016	27 437,11 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 119,00 zł
	Łącznie	336 562,11 zł		329 211,11 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	7 351,00 zł



Załącznik numer 3

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351
Fundusz Emerytur Pomostowych - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	Opłata prolongacyjna
			Okres	Kwota				
1	17-06-2016	1 398,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	5,00 zł
2	20-07-2016	1 403,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	10,00 zł
3	22-08-2016	1 408,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	15,00 zł
4	20-09-2016	1 413,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	20,00 zł
5	20-10-2016	1 417,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	24,00 zł
6	21-11-2016	1 422,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	29,00 zł
7	20-12-2016	1 426,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	33,00 zł
8	20-01-2017	1 431,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	38,00 zł
9	20-02-2017	1 436,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	43,00 zł
10	20-03-2017	1 440,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	47,00 zł
11	20-04-2017	1 445,00 zł	04-2016	1 393,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	52,00 zł
12	22-05-2017	1 452,83 zł	04-2016	1 395,83 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	57,00 zł
	Łącznie	17 091,83 zł		16 718,83 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	373,00 zł



Załącznik numer 4

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	Opłata prolongacyjna
			Okres	Kwota				
1	17-06-2016	6 873,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	25,00 zł
2	20-07-2016	6 898,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	50,00 zł
3	22-08-2016	6 922,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	74,00 zł
4	20-09-2016	6 944,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	96,00 zł
5	20-10-2016	6 967,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	119,00 zł
6	21-11-2016	6 991,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	143,00 zł
7	20-12-2016	7 012,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	164,00 zł
8	20-01-2017	7 036,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	188,00 zł
9	20-02-2017	7 059,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	211,00 zł
10	20-03-2017	7 080,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	232,00 zł
11	20-04-2017	7 103,00 zł	04-2016	6 848,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	255,00 zł
12	22-05-2017	7 137,77 zł	04-2016	6 857,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	280,00 zł
	Łącznie	84 022,77 zł		82 185,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 837,00 zł

 