

UZASADNIENIE

Decyzją (...) z dnia 16.07.2020 r. na podstawie art. 83 ust. 1 pkt 1 oraz art. 68 ust. 1, art. 6 ust.1 pkt 5, art.11 ust.2, art.12 ust. 1, art. 13 pkt 4, art. 14 ust.1, ust.1 a, ust.2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.)Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Ł. stwierdził, że J. W.:

podlegał obowiązkowo ubezpieczeniom/u emerytalnemu, rentowym, wypadkowemu, chorobowemu jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą

od 2009-11-01

podlegał dobrowolnie ubezpieczeniu chorobowemu jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą

od 2009-11-01 do 2012-10-12

od 2013-07-01 do 2019-02-28

nie podlegał dobrowolnie ubezpieczeniu chorobowemu jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą

od 2011-04-01 do 2011-04-30

od 2012-10-13 do 2013-06-30

od 2019-03-01

W uzasadnieniu podniesiono iż z danych zarejestrowanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wynika, że od 1 listopada 2009 r., wnioskodawca zgłosił prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej w zakresie: pozostałe badania i analizy techniczne, wykonywanie instalacji elektrycznych.

Oddział ustalił, że z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności ww został zgłoszony jako płatnik składek oraz dokonał zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego od 1 listopada 2009 r. jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą, dla której podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne stanowi zadeklarowana kwota nie niższa niż 30% minimalnego wynagrodzenia.

Od 1 listopada 2009 r. ubezpieczony zgłosił się również do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Dokument zgłoszeniowy złożył w terminie tj. 5 listopada 2009 r.

J. W. korzystał z wypłaty świadczeń w następujących okresach:

od 16.04.2012 r. do 12.10.2012 r. - zasiłek chorobowy

od 22.10.2013 r. do 05.11.2013 r. - zasiłek chorobowy

od 16.12.2013 r. do 29.12.2013 r. - zasiłek chorobowy

od 28.01.2014 r. do 10.02.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 26.02.2014 r. do 30.04.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 05.05.2014 r. do 01.06.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 16.06.2014 r. do 30.06.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 11.07.2014 r. do 21.08.2014 r. - zasiłek chorobowy
od 27.08.2014 r. do 09.09.2014 r. - zasiłek chorobowy
od 11.09.2014 r. do 24.09.2014 r. - zasiłek chorobowy
od 27.09.2014 r. do 05.11.2014 r. - zasiłek chorobowy
od 17.11.2014 r. do 11.02.2015 r. - zasiłek chorobowy
od 18.02.2015 r. do 24.02.2015 r. - zasiłek chorobowy
od 15.12.2015 r. do 28.12.2015 r. - zasiłek chorobowy
od 04.01.2016 r. do 17.01.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 22.01.2016 r. do 31. 01.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 04.02.2016 r. do 12.02.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 19.02.2016 r. do 27.03.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 04.04.2016 r. do 17.04.2016 r. - zasiłek Chorobowy
od 25.04.2016 r. do 09.05.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 16.05.2016 r. do 31.05.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 30.06.2016 r. do 13.07.2016 r.,-zasiłek opiekuńczy
od 11.08.2016 r. do 24 ,08.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 08.09.2016 r. do 21.09.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 18.10.2016 r. do 14.11.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 30.11.2016 r. do 25.01.2017 r. - zasiłek chorobowy
od 02.02'2017 r. do 10.02.2017 r. - zasiłek chorobowy
od 12.04.2017 r. do 18.05.2017 r. - zasiłek chorobowy
od 01.07.2017 r. do 14.07.2017 r. zasiłek opiekuńczy
od 29.07.2017 r. do 25.08.2017 r., - zasiłek chorobowy
od 12.09.2017 r. do 30.09.2017 r . - zasiłek chorobowy
od 16.10.2017 r. do 25.10.2017 r. - zasiłek chorobowy

W dniu 7 sierpnia 2012 r. J. W. wystąpił z wnioskiem o wyrażenie zgody na opłacenie po terminie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za marzec 2012 r. Pismem z 24 sierpnia 2012 poinformowano ubezpieczonego, że zgoda na opłacenie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za marzec 2012 r. została wyrażona oraz poinformowano J. W., że po terminie opłacił składkę na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za kwiecień 2011 r. i dlatego ustało dobrowolne ubezpieczenie chorobowe.

W dniu 4 maja 2015 r. wpłynął do Oddziału kolejny wniosek o wyrażenie zgody na opłacenie po terminie składek na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za miesiące; październik, listopad, grudzień 2012 r.

Pismem z dnia 22 maja 2015 r. poinformowano wnioskodawcę, że zgoda nie została wyrażona.

Ponadto składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za miesiące od stycznia 2013 r. do czerwca 2013 r. i od marca 2019 r. do czerwca 2020 r. zostały opłacane po terminie płatności lub w nieprawidłowej wysokości.

W dniu 15 maja 2020r. do Oddziału wpłynęło pismo wnioskodawcy dotyczące potwierdzenia wykonywania pozarolniczej działalności gospodarczej. Ubezpieczony wyjaśnił, że przedmiotem prowadzonej działalności jest działalność zgodna z wpisem do ewidencji gospodarczej z dnia 19.10.2020 r. -w szczególności: pozostałe badania i analizy techniczne, wykonywanie instalacji elektrycznych. Wnioskodawca wyjaśnił, że w chwili obecnej zamierza rozszerzyć działalność o (...);

-46.12.Z -działalność agentów zajmujących się sprzedażą paliw, rud, metali i chemikaliów przemysłowych.

-46.17.Z Działalność agentów zajmujących się sprzedażą żywności, napojów i wyrobów tytoniowych

- 46.19.Z-Działalność agentów zajmujących się sprzedażą towarów różnego rodzaju -47.99.Z -Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami.

Wnioskodawca poinformował, że w zakresie wpisu do ewidencji wykonuje usługi; Dokumentację techniczną powykonawczą,

-montaż instalacji elektrycznych,

-montaż konstrukcji,

-uproszczone projekty konstrukcji pod instalacje fotowoltaiczne,

-zabezpieczenia elektryczne dla instalacji fotowoltaicznych i pomp ciepła,

-podłączenia instalacji do sieci energetycznej,

-kontrolę poprawności działania instalacji przy pomocy kamery termowizyjnej. Wnioskodawca oświadczył, że powyższe usługi wykonuje jako podwykonawca i że od 1 listopada 2009 r. działalność ta jest faktycznie wykonywana. Wnioskodawca wystawia rachunki, prowadzi księgę przychodów i rozchodów.

Do pisma ubezpieczony załączył następujące dokumenty;

-protokół rozliczenia umowy nr (...) r. o udzielenie wsparcia finansowego w ramach projektu "Przedsiębiorcą możesz być także TY" z 9.12.2010 r.

-Zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis + karty monitoringu.

-Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z datą rozpoczęcia 19.10.2009 r.

-PIT/B -Informacja o wysokości dochodu/straty z prowadzenia działalności gospodarczej za lata 2009 r.-2019 r.

Z ustaleń poczynionych w Urzędzie Skarbowym Ł. wynika, że J. W. prowadził działalność gospodarczą od 1 listopada 2009 r. i z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej złożył PIT-36 za lata 2009-2018, w których wykazał przychody, koszty, dochody i straty.

Ponadto odnotowano, że wnioskodawca nie zawieszał działalności gospodarczej.

Z akt sprawy wynika, że pismem z 7 października 2016 r. wnioskodawca zwrócił się z wnioskiem o rozłożenie na raty należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne i Fundusz Pracy za okres od listopada 2012 r. do sierpnia 2016 r. przy uwzględnieniu dokonanych spłat.

Biorąc pod uwagę, iż zostały przedłożone dokumenty świadczące o prowadzeniu przez J. W. pozarolniczej działalności i okoliczności te zostały potwierdzone w Urzędzie Skarbowym Ł. Oddział organ rentowy stwierdził, że od 1 listopada 2009 ww. prowadzi działalność gospodarczą i podlega ubezpieczeniom społecznym z tego tytułu. Ponadto w 2016 r. J. W. zwrócił się z wnioskiem o rozłożenie na raty należności z tytułu składek od listopada 2012 r. do sierpnia 2016 r., co potwierdza, że prowadził on nieprzerwalnie działalność gospodarczą od 1 listopada 2009 r.

/ decyzja k. 51-53 akt ZUS/

Odwołanie od powyższej decyzji w kwestii podlegania i niepodlegania dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu w dniu 7.09.2020 r. wniósł J. W. domagając się jej zmiany i uznania iż podlega dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu wskazując iż

- składkę za kwiecień 2011 uiscił w terminie co zostało także potwierdzone w korespondencji kierowanej do niego przez ZUS,

-za okres październik –grudzień 2012 choć zapad wyrok niekorzystny dla płatnika w przedmiocie prawa do zasiłku uznać należało ze składki na bieżąco nie były opłacane nieprawidłowo,

- okres styczeń – kwiecień 2013 objęty jest postępowaniem sądowym toczącym się na skutek odwołania wnioskodawcy od decyzji w przedmiocie decyzji dotyczącej wysokości zadłużenia.

- Składki od marca 2019 – czerwca 2020 były opłacane terminowo.

Odwołujący wniósł też o uchylenie decyzji H 269/17 związanej ze wpisem do Księgi wieczystej Hipoteki przymusowej na kwotę 7214,10 zł podnosząc iż jest on nieuprawniony skoro płatnik występował o rozłożenie zadłużenia na raty.

/ odwołanie k. 3-5 akt VIII U 2302/20 z załącznikami k. 6-74 VIII U 2302/20 /

W odpowiedzi na odwołanie organ rentowy wniósł o jego oddalenie i zasądzenie od wnioskodawcy na rzecz organu kosztów zastępstwa procesowego wg norm przepisanych.

W uzasadnieniu podniesiono, iż w związku z odwołaniem decyzją z dnia 2.10.2010 zmienił zaskarżoną decyzję w części i stwierdził że J. W. podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu od 01.11. (...) do 12.10.2012, od 01.07.2013 do 28.02.2020r od 01.03.2020r. do 31.05.2020r. oraz nie podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu od 13.10.2012 do 30.06.2013 i od 01.03.2019 do 29.02.2020 oraz od 01.06.2020 do 31.08.2020. W pozostałym zakresie decyzja pozostała bez zmian.

Odnosząc się w pozostałym zakresie do treści odwołania organ wskazał, iż Płatnik składek pismami z dnia 04.05.2015r. i 24.06.2015r. wystąpił z wnioskiem o wyrażenie zgody na opłacenie po terminie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za okres od 10/2012r. do 12/2012r. Zgoda nie została wyrażona o czym Wnioskodawca został poinformowany pismami z dnia 22.05.2015r. i 14.07.2015. Jednocześnie Płatnik został zobowiązany do złożenia dokumentów zgłoszeniowych -rozliczeniowych, korygujących okres podlegania dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu, od 13.10.2012r. do 30.06.2013r. Z uwagi na brak prawidłowych dokumentów złożonych przez płatnika składek, dokonano korekty dokumentów z urzędu.

Natomiast w zakresie uchylenia decyzji (...) organ wskazał iż nie wydał takiej decyzji o takim numerze, lecz wpis został dokonany na podstawie tytułu wykonawczego. Natomiast wpis hipoteki przymusowej został dokonany w dniu 06.06.2017r. Wnioskodawca wniósł skargę na orzeczenie referendarza, które zostało utrzymane w mocy postanowieniem z dn. 06.09.2017r.

Jednocześnie organ wskazał, że faktycznie przed Sądem Okręgowym toczy się spór dotyczący istnienia zadłużenia na koncie płatnika za okres od 01/2013 do 06/2013 Wnioskodawca odwołał się od ww. decyzji i toczy się ona pod sygn. akt: VIII U 961/20 Postanowieniem z dnia 28.08.2020r. postępowanie ww. sprawie zostało zawieszono.

/ odpowiedź na odwołanie k. 3-5 akt VIII U 2302/20/

Decyzją z dnia 2 października 2020 na podstawie art. 83 ust. 6 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 266) Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Ł. zmienił decyzję nr (...) z 16 lipca 2020 r. w ten sposób, że stwierdza, że J. W. jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą:

- podlegał dobrowolnie ubezpieczeniu chorobowemu od 2009-11-01 do 2012-10-12, od 2013-07-01 do 2019-02-28, od 2020-03-01 do 2020-05-31,
- nie podlegał dobrowolnie ubezpieczeniu chorobowemu od 2012-10-13 do 2013-06-30 i od 2019-03-01 do 2020-02-29, od 2020-06-01 do 2020-08-31.

W pozostałym zakresie decyzja pozostaje bez zmian.

W uzasadnieniu decyzji podniesiono, że zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą, objęte-obowiązkowo ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi ubezpieczeniem chorobowemu podlegają dobrowolnie na swój wniosek, a nie obowiązkowo. Ponadto po zweryfikowaniu posiadanej dokumentacji w sprawie Oddział stwierdził, że w kwietniu 2011 r. wnioskodawca podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu i w tym zakresie decyzja Zakładu nr (...) podlega zmianie.

Jak wynika z dokumentów przedłożonych do odwołania oraz z akt sprawy zostało przeprowadzone postępowanie wyjaśniające ze (...) im. (...) w G. w przedmiocie daty przekazania na rachunek centralny Zakładu wpłat za kwiecień 2011 r. (w kwocie 123,27 zł na Fundusz Ubezpieczeń Społecznych oraz w kwocie 243,39 zł na Fundusz Ubezpieczenia Zdrowotnego). Oddział ustalił, że wpłaty zostały zapłacone w terminie, tj. 10 maja 2011 r.

W decyzji nr (...) z 16 lipca 2020 r. Oddział stwierdził, że z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej wnioskodawca nie podlega dobrowolnie ubezpieczeniu chorobowemu od 1.03.2019 r., gdyż od tego miesiąca dobrowolne ubezpieczenie chorobowe ustało z uwagi rozliczenie składek na ubezpieczenia społeczne, w tym dobrowolne ubezpieczenie chorobowe, jako opłacone po obowiązującym terminie.

Po weryfikacji przedłożonych do odwołania wydruków przelewów składek dokonanych od stycznia 2019 r. do marca 2020 r. Oddział stwierdził, że składki na ubezpieczenia społeczne, w tym dobrowolne ubezpieczenie chorobowe od marca 2019 r. do lutego 2020 r. zostały rozliczone zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu postępowania w sprawie rozliczania składek, do których poboru jest zobowiązany Zakład Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1831) i jako opłacone po obowiązującym terminie.

Z uwagi na fakt, że od marca do maja 2020 r. wnioskodawca został zwolniony z obowiązku opłacania składek (w tym składek rozliczonych na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe) Oddział stwierdził, że od 1 marca do 31 maja 2020 r. wnioskodawca podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu.

Od 1 czerwca 2020 r. dobrowolne ubezpieczenie chorobowe ustało z uwagi na opłatę składek po obowiązującym terminie.

/ decyzja k. 54-55 akt ZUS i k. 25 -26 akt ZUS złożonych do akt VIII U 2966/20/

Odwołanie także od ww. decyzji w dniu 23.11. 2020 w zakresie podlegania dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu wniósł J. W. domagając się jej zmiany. Odwołujący wniósł też o uchylenie decyzji H 269/17 związanej ze wpisem do Księgi wieczystej Hipoteki przymusowej na kwotę 7214,10 zł.

W uzasadnieniu swego stanowiska podniósł iż kwestionuje stwierdzenie organu iż składki za okres od marca 2019 r. do lutego 2020 r. na ubezpieczenie społeczne w tym dobrowolne ubezpieczenie chorobowe zostały opłacone po terminie. Odwołujący podniósł, iż

Płatnika E. J. W. na konto ZUS I Oddział w Ł. w dniu 5 kwietnia 2019 roku dokonał wpłaty kwoty 3873,28 zł tytułem składek za I,II,III,V,V,VI, (...) w tym ubezpieczenie społeczne-3554,88 zł i na (...)318,40 zł. Dokonano przelewu 3554,88 zł podczas toczącej się sprawy sądowej dotyczącej spornego okresu I- (...). Decyzja (...) dotyczy okresu od (...) do (...) związanego ze sprawą nierozstrzygniętą przez Sąd.

Wskazał, iż niejasnym jest dla niego stwierdzenie iż wnioski o przywrócenie terminu opłaty składki za czerwiec 2020 r. jest bezprzedmiotowy

Odwołujący podniósł iż 3 stycznia 2019 roku składał dokumenty (...) i (...) wypełniając je przy stanowisku pracownika ZUS, pod jego kontrolą i wpisywaniem wymaganych danych w w/w dokumentach z uwzględnieniem dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego dlatego niejasnym jest dlaczego nie podlega dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu w okresie od 1 .03. 2019r do 29. 02. 2020r.

Podniósł też , iż 8 stycznia 2020 roku składał dokumenty (...) i (...) wypełniając je przy stanowisku pracownika ZUS, pod jego kontrolą i wpisywał wymagane dane w w/w dokumentach w tym w zakresie dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.

/ odwołanie k. 3-4 z załącznikami k. 5-9 akt VIII U 2966/20/

W odpowiedzi na odwołanie z dnia 18.12.2020 organ rentowy wniósł o jego oddalenie podtrzymując argumentację podniesioną w zaskarżonej decyzji oraz w odpowiedzi na odwołanie od decyzji (...) z 16 lipca 2020 r.

/ odpowiedź na odwołanie k. 11-13 akt VIII U 2966/20/

Postanowieniem z dnia 7 stycznia 2021 sprawy z obu odwołań sygn. akt VIII U 2302/20 i VIII U 2966/20 połączono do wspólnego rozpoznania.

/ postanowienie k. 15 akt VIII U 2966/20/

Na rozprawie w dniu 21 kwietnia 2021 r. wnioskodawca poparł odwołania precyzując, że cały czas prowadził działalność i nie kwestionuje faktu podlegania obowiązkowo ubezpieczeniom społecznym, kwestionuje kwestie okresów podlegania dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu. Przy tym wskazał iż nie neguje niepodlegania ubezpieczeniom w okresie od czerwca do sierpnia 2020 r. bo wcześniej był zwolniony z obowiązku opłacania składek i przegapił termin płatności. Jednocześnie wskazał iż nie wie z czego wynika brak podlegania dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu za okres 1 marca 2019 do 29 lutego 2020 i ten okres kwestionuje. Wskazał też iż nie zgadza się ze stwierdzeniem iż nie podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu w okresie od 13 października 2012 do 30 czerwca 2013 r. gdzie zakwestionowano mu prawo do zasiłku chorobowego z uwagi na to nie miał świadomości tego i winien opłacić składkę.

Pełnomocnik organu rentowego wniósł o oddalenie odwołań wyjaśniając, iż w okresie marzec 2019 r. do lutego 2020 r. wyłączenie z ubezpieczenia spowodowane było nową metodą zaliczenia wpłat na ubezpieczenie a w związku z tym że wnioskodawca miał zaległości z innego tytułu to wpłaty zaksięgowane zostały na najstarsze zaległości i powstała niedopłata na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe.

/ stanowisko procesowe stron protokół z rozprawy z dnia 21 kwietnia 2021 00:07:55 – 00:32:22/

Sąd Okręgowy ustalił następujący stan faktyczny:

Wnioskodawca J. W. zgłosił prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej w zakresie: pozostałe badania i analizy techniczne, wykonywanie instalacji elektrycznych od 1 listopada 2009 r.

/ bezsporne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej k. 25-26 akt ZUS/

Z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności ww został zgłoszony jako płatnik składek oraz dokonał zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego od 1 listopada 2009 r. jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą, dla której podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne stanowi zadeklarowana kwota nie niższa niż 30% minimalnego wynagrodzenia.

/ bezsporne/

Od 1 listopada 2009 r. ubezpieczony zgłosił się również do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Dokument zgłoszeniowy złożył w terminie tj. 5 listopada 2009 r.

/ bezsporne/

Wnioskodawca prowadził działalność gospodarcza w sposób nieprzerwany (nie była ona zawieszana. Wnioskodawca w sposób ciągły rozliczał się z Urzędem Skarbowym składając deklaracje PIT-36 za lata 2009-2018, w których wykazywał przychody, koszty, dochody i straty.

/ bezsporne, protokół rozliczenia umowy nr (...) r. o udzielenie wsparcia finansowego w ramach projektu "Przedsiębiorcą możesz być także TY" z 9.12.2010 r. Zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis + karty monitoringu. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z datą rozpoczęcia 19.10.2009 r. PIT/B -Informacja o wysokości dochodu/straty z prowadzenia działalności gospodarczej za lata 2009 r.-2019 r. k. 10-43 akt ZUS/

J. W. korzystał z wypłaty świadczeń w następujących okresach:

od 16.04.2012 r. do 12.10.2012 r. - zasiłek chorobowy

od 22.10.2013 r. do 05.11.2013 r. - zasiłek chorobowy

od 16.12.2013 r. do 29.12.2013 r. - zasiłek chorobowy

od 28.01.2014 r. do 10.02.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 26.02.2014 r. do 30.04.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 05.05.2014 r. do 01.06.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 16.06.2014 r. do 30.06.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 11.07.2014 r. do 21.08.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 27.08.2014 r. do 09.09.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 11.09.2014 r. do 24.09.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 27.09.2014 r. do 05.11.2014 r. - zasiłek chorobowy

od 17.11.2014 r. do 11.02.2015 r. - zasiłek chorobowy

od 18.02.2015 r. do 24.02.2015 r. - zasiłek chorobowy

od 15.12.2015 r. do 28.12.2015 r. - zasiłek chorobowy
od 04.01.2016 r. do 17.01.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 22.01.2016 r. do 31. 01.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 04.02.2016 r. do 12.02.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 19.02.2016 r. do 27.03.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 04.04.2016 r. do 17.04.2016 r. - zasiłek Chorobowy
od 25.04.2016 r. do 09.05.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 16.05.2016 r. do 31.05.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 30.06.2016 r. do 13.07.2016 r.,-zasiłek opiekuńczy
od 11.08.2016 r. do 24 ,08.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 08.09.2016 r. do 21.09.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 18.10.2016 r. do 14.11.2016 r. - zasiłek chorobowy
od 30.11.2016 r. do 25.01.2017 r. - zasiłek chorobowy
od 02.02'2017 r. do 10.02.2017 r. - zasiłek chorobowy
od 12.04.2017 r. do 18.05.2017 r. - zasiłek chorobowy
od 01.07.2017 r. do 14.07.2017 r. zasiłek opiekuńczy
od 29.07.2017 r. do 25.08.2017 r., - zasiłek chorobowy
od 12.09.2017 r. do 30.09.2017 r . - zasiłek chorobowy
od 16.10.2017 r. do 25.10.2017 r. - zasiłek chorobowy

/ bezsporne zaświadczenie o wypłaconych zasiłkach/ świadczeniach w 2012 r. k. 114-119/ zestawienie wypłaconych zasiłków k.22 – 23 akt ZUS załączonych do sprawy VIII U 2966/20/

W kwietniu 2011 r. wnioskodawca podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu.

/bezsporne/

Decyzją znak (...) z dnia 19 grudnia 2012 roku Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Ł. odmówił wnioskodawcy J. W. prawa do zasiłku chorobowego za okres od dnia 23 października 2012 roku do dnia 5 listopada 2012 r. Odwołanie od powyższej decyzji złożył wnioskodawca. Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XI Wydział Pracy i Ubezpieczeń Społecznych wyrokiem z dnia 15 kwietnia 2014 roku w sprawie J. W. przeciw: Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych o zasiłek chorobowy oddalił odwołanie wnioskodawcy. W następstwie rozpoznania wniesionego przez odwołującego się środka zaskarżenia a Sąd Okręgowy w Łodzi wyrokiem z dnia 23 października 2014 roku w sprawie VII Ua 120/14-oddalił apelację.

/ bezsporne/

Decyzją znak (...) z dnia 21 stycznia 2013 roku Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Ł. odmówił wnioskodawcy J. W. prawa do zasiłku chorobowego za okres od dnia 13 grudnia 2012 roku do dnia 26 grudnia 2012 roku. Od powyższej decyzji J. W. odwołania nie złożył.

/ bezsporne/

Decyzją znak (...) z dnia 21 stycznia 2013 roku Zakład (...) I Oddział w Ł. odmówił wnioskodawcy J. W. prawa do zasiłku chorobowego za okres od dnia 28 grudnia 2012 roku do dnia 9 stycznia 2013 roku i za ca', okres niezdolności do pracy. Od powyższej decyzji J. W. odwołania nie złożył.

/ bezsporne/

Decyzją znak (...) z dnia 14 marca 2013 roku Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Ł. odmówił wnioskodawcy J. W. prawa do zasiłku chorobowego za okres od dnia 16 kwietnia 2012 roku do dnia 12 października 2012 roku : tytułu prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej, w wysokości wyższej niż ustalona z podstawy wymiaru zasiłku przyjętej odpowiednio z okresu od miesiąca kwietnia a 2011 roku do miesiąca marca 2012 roku. Ponadto organ rentowy zobowiązał wnioskodawcę do zwrotu powstałej nadpłaty zasiłku chorobowego za sporny okres kwocie 261,00 zł oraz odsetek z funduszu chorobowego w kwocie: 16,26 zł. W dniu 6 maja 2013 roku wnioskodawca odwołał się od powyższej decyzji. Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XI Wydział Pracy i Ubezpieczeń Społecznych wyrokiem z dnia 3 października 2013 roku w sprawie J. W. przeciwko Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych o zasiłek chorobowy zmienił zaskarżoną decyzję w ten sposób, że ustalił, iż wnioskodawca ma obowiązek zwrotu stronie pozwanej Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Ł. nienależnie pobranego zasiłku chorobowego za okres od dnia 16 kwietnia 2012 roku do dnia 12 października 2012 roku w kwocie 261 zł wraz z ustawowymi odsetkami od dnia 14 marca 2013 roku do dnia zapłaty oraz oddalił odwołanie w pozostałym zakresie.

/bezsportne zaświadczenie o wypłaconych zasiłkach/ świadczeniach w 2012 r. k. 114-119/

W dniu 7 sierpnia 2012 r. J. W. wystąpił z wnioskiem o wyrażenie zgody na opłacenie po terminie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za marzec 2012 r.

/ bezsporne/

Pismem z 24 sierpnia 2012 poinformowano ubezpieczonego, że zgoda na opłacenie składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za marzec 2012 r. została wyrażona.

/ bezsporne/

W dniu 4 maja 2015 r. i 24 czerwca 2015 r, wnioskodawca wystąpił do Oddziału z kolejnymi wnioskami o wyrażenie zgody na opłacenie po terminie składek na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za miesiące; październik, listopad, grudzień 2012 r.

/ bezsporne/

Pismem z dnia 22 maja 2015 r. i 14 lipca 2015 r. poinformowano wnioskodawcę, że zgoda nie została wyrażona. Jednocześnie płatnik został zobowiązany do złożenia dokumentów zgłoszeniowych rozliczeniowych i korygujących za okres od 13.10.2012 do 30.06.2013 r. . Z uwagi na brak prawidłowych dokumentów złożonych przez płatnika dokonano korekty dokumentów z urzędu.

/ bezsporne/

W dniu 3 lipca 2015 roku „firgo - (...)” J. W. wystąpił z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej. Decyzją z dnia 10 sierpnia 2015 roku organ rentowy odmówił wnioskodawcy wydania zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne,

ubezpieczenia zdrowotne i Fundusz Pracy. W uzasadnieniu wskazał, że na dzień 10.08.2015 r. wnioskodawca dokonując bezzasadnego zmniejszenia podstawy wymiaru składek za okres od stycznia do czerwca 2013 r. zalega z opłatą składek za okres od stycznia do czerwca 2013r.

W dniu 15 września 2015 roku wnioskodawca odwołał się od powyższej decyzji.

Sąd Okręgowy w Łodzi VIII Wydział Pracy i Ubezpieczeń Społecznych wyrokiem z dnia 23 czerwca 2016 roku w sprawie J. W. przeciwko Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych o wydanie zaświadczenia oddalił odwołanie. W uzasadnieniu Sąd Okręgowy wskazał, że nie było sporne, że wnioskodawca opłacił za okres od stycznia do czerwca 2013 r. składki w niższej od należnej wysokości.

W dniu 23 września 2016 roku powyższe rozstrzygnięcie zostało zaskarżone w całości przez wnioskodawcę.

W następstwie rozpoznania wniesionego przez odwołującego się środka zaskarżenia Sąd Apelacyjny w Łodzi wyrokiem z 27 września 2017 roku w sprawie III AUa 1344/16 oddalił apelację. W uzasadnieniu Sąd Apelacyjny podniósł, między innymi, że w związku z pozbawieniem prawa do zasiłku chorobowego, wnioskodawca nie ma możliwości pomniejszania kwoty składek za miesiące od grudnia 2012 r. do czerwca 2013 r., podnosząc argument istnienia niezdolności do pracy, gdyż za okres choroby, za który odmówiono prawa do wypłaty zasiłku chorobowego należne są składki w pełnej wysokości. Wskazał także, że w dniu wydania decyzji w KS! ZUS brak było poprawnych dokumentów rozliczeniowych za okres od stycznia do czerwca 2013 r. co wynika z bezzasadnego zmniejszania podstawy wymiaru składek za wskazany okres.

/ bezsporne/

Pismem z 7 października 2016 r. wnioskodawca zwrócił się z wnioskiem o rozłożenie na raty należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne i Fundusz Pracy za okres od listopada 2012 r. do sierpnia 2016 r. przy uwzględnieniu dokonanych spłat.

/ bezsporne/

W dniu 11 sierpnia 2020 wnioskodawca wystąpił do organu rentowego o wyrażenie zgody na opłacenie po ustawowym terminie płatności składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za czerwiec 2020 r. w piśmie z dnia 4 września 2020 r. organ uznał iż wskazany wniosek z uwagi na zaskarżoną decyzję z dnia 16 lipca 2020 jest bezprzedmiotowy.

/pismo k. 5 akt VIII U 2966/20/

W okresie od marca 2020 do maja 2020 wnioskodawca był zwolniony z obowiązku opłacenia składek.

/ bezsporne/

Składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za miesiące od stycznia 2013 r. do czerwca 2013 r. i od marca 2019 do lutego 2020 i czerwca 2020 do sierpnia 2020 r. zostały opłacone po obowiązującym terminie płatności.

Składki za miesiące od stycznia 2013 r. do czerwca 2013 r. zostały opłacone nieprawidłowo bowiem organ rentowy zakwestionował prawidłowość wypłaty zasiłku chorobowego w związku z tym składki należało opłacić w pełnej wysokości.

Składki na ubezpieczenia społeczne, w tym dobrowolne ubezpieczenie chorobowe od marca 2019 r. do lutego 2020 r. zostały rozliczone zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu postępowania w sprawie rozliczania składek, do których poboru jest zobowiązany Zakład Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1831) - § 12 w związku z powyższym wpłaty zaksięgowane zostały na najstarsze zaległości i powstała niedopłata na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe.

Zapłaty składek na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za okres od czerwca 2020 do sierpnia 2020 r. po terminie wnioskodawca nie neguje.

/analiza podlegania ubezpieczeniu chorobowemu k. 5 akt ZUS, k. 20-21 akt ZUS załączonych do sprawy VIII U 2966/20 raport pokrycia należności płatnika k.1-19 akt ZUS załączonych do sprawy VIII U 2966/20 /

Organ rentowy nie wydał decyzji (...) a wpis do hipoteki przymusowej został dokonany na podstawie tytułu wykonawczego dnia 06.06.2017r. Wnioskodawca wniósł skargę na orzeczenie referendarza, które zostało utrzymane w mocy postanowieniem z dn. 06.09.2017r.

/ bezsporne/

Przed Sądem Okręgowym toczy się spór dotyczący istnienia zadłużenia na koncie płatnika za okres od 01/2013 do 06/2013 Wnioskodawca odwołał się od ww. decyzji z dnia 28 lutego 2017 r. i toczy się ona pod sygn. akt: VIII U 961/20 Postanowieniem z dnia 28.08.2020r. postępowanie ww. sprawie zostało zawieszone.

/ bezsporne ,załączone akta VIII U 961/20/

W dniu 5 kwietnia 2019 r wnioskodawca dokonał wpłaty na poczet zadłużenia określonego ww decyzji która została rozliczona na należności FUS za okres od 10/2012 do 6/2013. Wnioskodawca nadal ma zadłużenie z tytułu składek na FP za okres objęty decyzją. Składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe nie były objęte decyzją i nie zostały opłacone.

/ pisma k. 95-99 analiza podlegania ubezpieczeniu chorobowemu k. 5 akt ZUS, k. 20-21 akt ZUS załączonych do sprawy VIII U 2966/20 raport pokrycia należności płatnika k.1-19 akt ZUS załączonych do sprawy VIII U 2966/20 /

Na dzień składania wniosków o przywrócenie terminu do opłacenia składek na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe nie zostały uiszczone należne składki na ubezpieczenie społeczne.

/analiza podlegania ubezpieczeniu chorobowemu k. 5 akt ZUS, k. 20-21 akt ZUS załączonych do sprawy VIII U 2966/20 raport pokrycia należności płatnika k.1-19 akt ZUS załączonych do sprawy VIII U 2966/20 /

Powyższy stan faktyczny Sąd Okręgowy ustalił na podstawie w/w dokumentów, których wartości dowodowej nie kwestionowała żadna ze stron. Sąd zaś nie znalazł z urzędu podstaw, ażeby odmówić im waloru wiarygodności. Dodać należy, że stan faktyczny był zasadniczo pomiędzy stronami bezsporny a kluczowym dla rozstrzygnięcia było rozstrzygnięcie kwestii prawnych.

Sąd Okręgowy zważył, co następuje:

Osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą podlegają, stosownie do art. 6 ust. 1 pkt 5 i art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 423 t.j.), obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu, rentowym i wypadkowemu, a także - w myśl art. 11 ust. 2 - na swój wniosek dobrowolnie ubezpieczeniu chorobowemu. Objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem następuje od dnia wskazanego we wniosku, nie wcześniej jednak niż od dnia, w którym wniosek został zgłoszony (art. 14 ust. 1a).

Stosownie do treści art. 8 ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych za osobę prowadzącą pozarolniczą działalność uważa się osobę prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą na podstawie przepisów o działalności gospodarczej lub innych przepisów szczególnych.

Na mocy art. 13 pkt 4 analizowanej ustawy osoby prowadzące działalność pozarolniczą podlegają obowiązkowym ubezpieczeniom od dnia rozpoczęcia wykonywania działalności do dnia zaprzestania wykonywania tej działalności, z wyłączeniem okresu, na który wykonywanie działalności zostało zawieszona na podstawie przepisów o swobodzie działalności gospodarczej.

Na gruncie rozpoznawanej sprawy wnioskodawca nie kwestionuje faktu ustalonego zaskarżoną decyzją z dnia 16.07.2020 (decyzja ta nie została w tej części zmodyfikowana decyzją z dnia 2.10.2020 r.) iż podlegał obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu rentowym i wypadkowemu jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą od 1.11.2009 r. W konsekwencji decyzja w tej części jest wiążąca a wnioskodawcę jako ubezpieczonego obciążały należności składkowe z tego tytułu.

Spornym jest natomiast czy w całym okresie wnioskodawca podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu. Organ rentowy zakwestionował wskazaną okoliczność ostatecznie twierdząc w zakresie wskazanym zaskarżoną decyzją z dnia 2.10.2020 r. zmieniającą zaskarżoną decyzję dnia 16.07.2020 r. iż wnioskodawca wypadł z dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego w okresie od 2012-10-13 do 2013- 06-30 i od 2019-03-01 do 2020-02-29, od 2020-06-01 do 2020-08-31 z uwagi na brak opłacenia składek z tego tytułu w terminie. Wnioskodawca kwestionował prawidłowość tego rozstrzygnięcia utrzymując iż za od 2012-10-13 do 2013- 06-30 i od 2019-03-01 do 2020-02-29 brak było podstaw do kwestionowania prawidłowości opłacanej przez niego składki bądź że wnosił o wyrażenie zgody na opłacenie jej po terminie , za okres od 2020-06-01 do 2020-08-31przyniósł iż przeoczył termin płatności jednakże wnioskował o wyrażenie zgody na opłacenie składki za czerwiec po terminie.

Objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem następuje od dnia wskazanego we wniosku, nie wcześniej jednak niż od dnia, w którym wniosek został zgłoszony, nadto od dnia wskazanego we wniosku tylko wówczas, gdy zgłoszenie do ubezpieczeń emerytalnego i rentowych zostało dokonane w terminie określonym w art. 36 ust. 4 ustawy o systemie tj w ciągu 7 dni od daty powstania obowiązku ubezpieczeń emerytalnego i rentowych. (art. 14 ust. 1 i 1a)

Z art. 47 ust. 1 wynika, że Płatnik składek przesyła w tym samym terminie deklarację rozliczeniową, imienne raporty miesięczne oraz opłaca składki za dany miesiąc, z zastrzeżeniem ust. 1a, 2a i 2b, nie później niż:

- 1) do 10 dnia następnego miesiąca - dla osób fizycznych opłacających składkę wyłącznie za siebie;
- 2) do 5 dnia następnego miesiąca - dla jednostek budżetowych i samorządowych zakładów budżetowych;
- 3) do 15 dnia następnego miesiąca - dla pozostałych płatników.

W świetle ust. 4 należności z tytułu składek na: ubezpieczenia społeczne; ubezpieczenie zdrowotne; Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych; Fundusz Emerytur Pomostowych - opłaca się jedną wpłatą na przydzielony przez Zakład numer rachunku składkowego.

Z kolei ust. 4b art. 47 stanowi 4b., iż płatnik składek jest obowiązany opłacać należności z tytułu składek, o których mowa w ust. 4, w formie bezgotówkowej w drodze obciążenia rachunku bankowego płatnika składek lub obciążenia rachunku płatniczego płatnika w instytucji płatniczej w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych (Dz.U. z 2020 r. poz. 794 i 1639).

W myśl art. 31 ustawy o systemie do należności z tytułu składek stosuje się odpowiednio: art. 7a, art. 12, art. 26, art. 29 § 1 i 2, art. 33-33b, art. 38a, art. 51 § 1, art. 55, art. 59 § 1 pkt 1, 3, 4, 8 i 9, art. 60 § 1, art. 61 § 1, art. 62 § 1, 3 i 5, art. 62b § 1 pkt 2 i § 3, art. 72 § 1 pkt 1 i 4 i § 2, art. 73 § 1 pkt 1 i 5, art. 77b § 1 i 2, art. 91, art. 93, art. 93a-93c, art. 93e, art. 94, art. 97 § 1 i 1a, art. 97a § 1-3, art. 98 § 1 i § 2 pkt 1, 2, 5 i 7, art. 100, art. 101, art. 105 § 1 i 2, art. 106 § 1-3, art. 107 § 1, 1a, § 2 pkt 2 i 4 i § 3, art. 108 § 1, 3 i 4, art. 109 § 1 w zakresie art. 29, art. 109 § 2 pkt 1, art. 110 § 1, § 2 pkt 2 i § 3, art. 111 § 1-4 i § 5 pkt 1, art. 112 § 1-5, art. 112b-114, art. 115-117, art. 117d, art. 118 § 1 oraz art. 119 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa.

Zgodnie z dyspozycją art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz chorobowe, o których mowa w ust. 1 ustają :

- 1) od dnia wskazanego we wniosku o wyłączenie z tych ubezpieczeń, nie wcześniej jednak niż od dnia w którym wniosek został złożony,
- 2) od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, za który nie opłacono w terminie składki należnej na to ubezpieczenie (...) w uzasadnionych przypadkach Zakład, na wniosek ubezpieczonego, może wyrazić zgodę na opłacenie składki po terminie (...),
- 3) od dnia ustania tytułu podlegania tym ubezpieczeniom.

Należy zauważyć, iż art. 14 Ustawy wymienia trzy, niezależne od siebie okoliczności, przy zaistnieniu których ustaje ubezpieczenie, czyli:

1. z woli płatnika na jego wniosek,
2. z powodu nieopłacenia składki należnej za jeden miesiąc,
3. wobec ustania tytułu podlegania ubezpieczeniu.

Z uwagi na nieopłacenie składki w terminie ustaje ubezpieczenie z mocy samego prawa. W takiej sytuacji nie jest potrzebne cofanie wniosku o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Oczywistym jest, iż przez pojęcie nieopłacenia składek na dobrowolne ubezpieczenie społeczne należy rozumieć nie tylko nie opłacenie tej składki w ogóle, ale również kilkudniowe opóźnienie w opłacie składek, jak również i jej opłacenie z uchybieniem terminu, czy też w niepełnej wysokości (podobne stanowisko zajął S.A. w Ł. w wyroku z dnia 28.04.2000r. III AUa 88/00 OSA 2001/1/1; S.A. w K. w wyroku z dnia 27.04.2000r. III AUa 66/00 OSA 2001/9/32)

Osoba składająca wniosek o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym i oczekująca świadczeń od organu rentowego, zobowiązana jest do opłacania składek na to ubezpieczenie w terminie i we właściwej wysokości (podobne stanowisko zajął S.A. w W. III AUa 1514/99 OSA 2001/4/15).

Ponadto nie należy tracić z pola widzenia – co słusznie podkreśla organ rentowy, iż od dnia 01.01.2018r. zgodnie z § 12 rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie szczegółowych zasad i trybu postępowania w sprawach rozliczania składek, do których poboru jest zobowiązany Zakład Ubezpieczeń Społecznych z 21.09.2017r. (Dz. U. z 2017r. poz. 1831). Kwota wpłaty w części przypadającej na ubezpieczenia społeczne podlega zaliczeniu na fundusz emerytalny i otwarte fundusze emerytalne, fundusz rentowy, fundusz chorobowy oraz fundusz wypadkowy, począwszy od należności o najwcześniejszym terminie płatności, z uwzględnieniem § 13 ust. 1. Tym samym wpłaty są księgowane na najstarsze zaległości.

Przymiotem wszelkich ubezpieczeń dobrowolnych jest to, że ubezpieczenie takie jest kontynuowane, jeżeli składki na to ubezpieczenie są opłacane w terminie i we właściwej wysokości. A zatem wnioskodawca zdając sobie z tego sprawę winien dokonywać wpłat składek w przewidzianym przepisami prawa terminie oraz w określonych przez przepisy wysokościach uwzględniając sposób ich księgowania.

W oparciu o powyższe należy jeszcze raz podkreślić, że dobrowolne ubezpieczenie chorobowe ustaje zarówno, gdy płatnik nie zapłacił składki za jeden pełny miesiąc, ale również, gdy wpłacił ją z uchybieniem terminu ustawowego. W uzasadnionych jednakże przypadkach, mimo opóźnienia z zapłatą składki, ZUS może na wniosek zainteresowanego wyrazić zgodę na opłacenie składki po terminie.

Podkreślić należy, że kwestia zgody, bądź odmowy ZUS, na opłacenie składek na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe po terminie nie wymaga wydania przez Zakład decyzji. Ustawa systemowa przewidziała bowiem wydawanie decyzji w sprawach objętych przepisem art. 83 ust. 1, jak również w innych konkretnie wymienionych sprawach, określonych w przepisach ustawy (art. 24 ust. 1). W tych to sprawach ustawa zastrzega dla ubezpieczonych (płatników) prawo do odwołania się od wydanej decyzji do właściwego Sądu.

Niewątpliwie na gruncie rozpoznawanej sprawy wnioskodawca nie opłacił składek za okres 2012-10-13 do 2013-06-30 i od 2019-03-01 do 2020-02-29 i od 2020-06-01 do 2020-08-31, co potwierdziło ostatecznie rozliczenie stanu jego konta.

Co do pierwszego ze wskazanych okresów wnioskodawca wywodził iż zakwestionowano jego prawo do zasiłku chorobowego w związku z tym nie miał świadomości co do tego iż miał zapłacić składkę nadto iż dokonał określonych wpłat 5 kwietnia 2019 r mając na uwadze treść nieprawomocnej decyzji określającej jego zadłużenie z dnia 28 lutego 2017 r. obejmującej okres od stycznia do czerwca 2013. Niespornym jest też iż w dniu 4 maja 2015 r. i 24 czerwca 2015 r, wnioskodawca wystąpił do Oddziału z kolejnymi wnioskami o wyrażenie zgody na opłacenie po terminie składek na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe za miesiące; październik, listopad, grudzień 2012 r. i że pismem z dnia 22 maja 2015 r. i 14 lipca 2015 r. poinformowano wnioskodawcę, że zgoda nie została wyrażona. Jednocześnie płatnik został zobowiązany do złożenia dokumentów zgłoszeniowych rozliczeniowych i korygujących za okres od 13.10.2012 do 30.06.2013 r. . Z uwagi na brak prawidłowych dokumentów złożonych przez płatnika dokonano korekty dokumentów z urzędu.

Co do wskazanych okoliczności podnieść należy iż brak świadomości co do konieczności opłacenia składki w żaden sposób nie usprawiedliwia działania powoda gdyż jako przedsiębiorca winien działać profesjonalnie i w porę reagować na ewentualne uchybienia. Podnieść należy iż wnioskodawca także na drodze sądowej kwestionował pozbawienie go prawa do zasiłku za kolejne okresy i w wyniku tego zapadły prawomocne rozstrzygnięcia w których uzyskał wprost m.in. wiedzę iż wnioskodawca nie ma możliwości pomniejszania kwoty składek za miesiące od grudnia 2012 r do czerwca 2013 r, podnosząc argument istnienia niezdolności do pracy, gdyż za okres choroby, za który odmówiono prawa do wypłaty zasiłku chorobowego należne są składki w pełnej wysokości por. wyrok Sąd Apelacyjny w Łodzi wyrokiem z 27 września 2017 roku w sprawie III AUa 1344/16 . W konsekwencji obciążają go uchybienia w tym przedmiocie.

W kwestii zaś oceny zasadności odmowy „przywrócenia terminu” do opłacenia tej składki podnieść należy iż przesłanką "wyrażenia zgody" na opłacenie składki po terminie jest wystąpienie "uzasadnionych przypadków". Przyznanie Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych uznania w uwzględnieniu lub nieuwzględnieniu wniosku o wyrażenie zgody nie jest niczym nieskrępowane, a przyznana kompetencja winna być wykonywana według sprawdzalnych, sprawiedliwych kryteriów. Przesłanki stanowiące o możliwości przywrócenia terminu do opłacenia składek są całkowicie odmienne, od przywrócenia terminu w rozumieniu art. 168 kpc, który to termin do dokonania czynności procesowej może być przywrócony, jeżeli strona uchybiła terminowi bez swojej winy. W powoływanym przepisie brak jest takiej przesłanki, a zatem należy domniemywać, że ZUS może przywrócić termin do opłacenia składki, w zależności od stanu faktycznego, również w sytuacji, gdy jej nieopłacenie nastąpiło np. z winy nieumyślnej ubezpieczonego, chociażby w postaci lekkomyślności.

Na gruncie rozpoznanej sprawy wnioskodawca w odwołaniu nie podniósł żadnych okoliczności które obiektywnie za przywróceniem terminu mogłyby przemawiać, które usprawiedliwiałyby opóźnienie w zapłacie składki a jak już podniesiono nieświadomość czy nieznanomość przepisów prawa żadnego usprawiedliwienia w tej materii nie stanowi. Wnioskodawca po raz kolejny występował z takimi wnioskami – wcześniej mu takiej zgody udzielono. Ponadto w chwili ich zgłoszenia na jego koncie widniało zadłużenie z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne. W tym stanie rzeczy odmowa przez organ przywrócenia terminu do opłacenia składki na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe nie może być kwestionowana.

Nie można też uznać iż w jakikolwiek składki te zostały pokryte wpłatą z dnia 5 kwietnia 2019 r wobec bowiem zasad określonych w § 12 rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie szczegółowych zasad i trybu postępowania w sprawach rozliczania składek, do których poboru jest zobowiązany Zakład Ubezpieczeń Społecznych z 21.09.2017r. i wobec nieprawomocnej decyzji z dnia 28 lutego 2017 r. wpłaty zostały zaksięgowane na okrycie najstarszego zadłużenia a co ważkie powołana decyzja nie odnosiła się w ogóle do zadłużenia z tytułu dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Brak więc podstaw do uznania iż ubezpieczony podlegał dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu w tym czasie.

Brak opłacenia składek w należytą wysokość za okres od 2019-03-01 do 2020-02-29 jak wynika z ustaleń jest konsekwencją nie zaś braku wpłat lecz sposobu ich rozliczania zgodnie z powoływanym już w § 12 rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie szczegółowych zasad i trybu postępowania w sprawach rozliczania składek. Kwota wpłaty w części przypadającej na ubezpieczenie społeczne co już podnoszono podlega zaliczeniu na wpłaty w części przypadającej na ubezpieczenia społeczne podlega zaliczeniu na fundusz emerytalny i otwarte fundusze emerytalne, fundusz rentowy, fundusz chorobowy oraz fundusz wypadkowy, począwszy od należności o najwcześniejszym terminie płatności, z uwzględnieniem § 13 ust. 1. Tym samym wpłaty są księgowane na najstarsze zaległości. Powód przy istnieniu zadłużenia na FUS winien liczyć się z tym liczyć. W świetle obowiązujących przepisów nie ma więc podstaw do uznania iż opłacił składkę za ten okres w terminie ni nie wypadł z dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.

Co do okresu od 2020-06-01 do 2020-08-31 wnioskodawca nie kwestionuje iż jak sam podaje przegapił termin opłacenia składki po okresie zwolnienia. Podkreśla jednak iż złożył wniosek o wyrażenie zgody na opłacenie składki za czerwiec 2020 r. po terminie, który jednak został bezzasadnie uznany przez ZUS za bezprzedmiotowy. Odnosząc się do powyższego wskazać należy iż wniosek w tym przedmiocie wnioskodawca złożył w dniu 11 sierpnia 2020r. a więc już po dniu w którym decyzją ostateczną został wyłączony z dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Wyłączenie go z ubezpieczeń samo w sobie oznaczało zaś iż nie istnieją podstawy do rozpatrywania czy zachodzą podstawy do wyrażenia zgody na opłacenie składki za ten okres po terminie obowiązek taki bowiem w świetle wydanej już decyzji w ogóle nie występował. Natomiast za m-ce (...) i (...) Wnioskodawca nie złożył żadnego wniosku o wyrażenie zgody na zapłatę składki po terminie. Zatem i w tym zakresie zaskarżone decyzje odpowiadają prawu.

W podnoszonej zaś kwestii uchylenia decyzji co do wpisu hipoteki przymusowej wskazać należy iż nie była ona objęta przedmiotem zaskarżonych decyzji. W konsekwencji wymyka się ona z kontroli Sądu w niniejszym postępowaniu.

Mając powyższe na uwadze, tj uwzględniając fakt, iż brak podstaw do ustalenia innego niż ostatecznie przyjęty przez ZUS w zaskarżonych decyzjach okresu podlegania dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu Sąd Okręgowy na podstawie (...) §1 k.p.c. odwołanie wnioskodawcy jako bezzasadne oddalił.

O kosztach procesu – kosztach zastępstwa procesowego, Sąd orzekł na podstawie art. 98 kpc w zw. z § 9 ust. 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości w sprawie opłat za czynności radców prawnych z dnia 22.10.2015 r /Dz.U. 2015 poz. 1804 z późn. Zm./, uwzględniając fakt iż przedmiotem rozpoznania były dwie decyzje organu rentowego.

J.L.