



12-10-2015
 data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
 W OPŁACANIU SKŁADEK**

URZĄD MIEJSKI ZBĄSZYNEK	
WYPRAWIENO	14 -10- 2015
dz.	19.11.2015
Zal.	

1. Nr zaświadczenia: 510371ZN15/0000569

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W ZBĄSZYNKU / ul. RYNEK 1-66-210 ZBĄSZYNEK

NIP

9	2	7	1	8	5	0	7	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	0	7	0	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz-Emerytur-Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	2
---	---

 -

1	0
---	---

 -

2	0	1	5
---	---	---	---

 dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z-ca KIEROWNIKA INSPEKTORATU

mgr Marzena Tabaczuł

pieczętka służbowa i podpis
 upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
 ZUS S-72