



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Rzeszowie

Inspektorat w Stalowej Woli Miejski w Zaklikowie
ul. Ks. J. Popiełuszki 8, 37-450 Stalowa Wola

19-10-2015

14-10-2015

data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 350371ZN15/0001607

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI / ul. ZACHODNIA 15 37-470 ZAKLIKÓW

NIP

8	6	5	1	5	3	7	6	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	5	0	9	0	1						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	4
---	---

 -

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 2015 r. poz 121ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.)

Kierownik Referatu
Rozliczeń Kont Płatników Składek

Małgorzata Codogni

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika