



20-08-2014  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 520171ZN14/0001588

2. Dane wnioskodawcy:

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: GMINA SUSZ / ul. WYBICKIEGO 6 14-240 SUSZ

NIP 

7	4	4	1	6	6	0	8	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

1	7	0	7	4	8	0	8	6				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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 w dniu wydania zaświadczenia nie jest płatnikiem składek, natomiast z tytułu istniejącego do dnia 31-12-2012 obowiązku opłacania składek na:

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

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	0
---	---

 - 

0	8
---	---

 - 

2	0	1	4
---	---	---	---

  
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 2013 poz. 1442 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r., poz. 267 j.t.)

STARSZY SPECJALISTA

*Bożena Kozykowska*

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika