



wpłynęło dnia 17. SIE. 2017

ilość stron 1 ilość załączników

zarejestrowano pod nr 5868 / 17

podpis *[signature]* *[signature]*

11-08-2017
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 520171ZN17/0001191

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 Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	1
---	---

 -

0	8
---	---

 -

2	0	1	7
---	---	---	---

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 2016 r. poz. 963 z późn. zm) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

STARSZY SPECJALISTA

[signature]
Bożena Koszykowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika