



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Gdańsku
Inspektorat w Prusoczu Gdańskim
ul. Wita Stwosza 7, 83-000 Pruszcz Gdański



24-10-2013
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 1008411ZN13/001901

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY / ul. M. PŁAZYŃSKIEGO 16 83-020 CEDRY WIELKIE

NIP

5	9	3	1	9	1	0	0	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	1	6	3	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 Emerytalny-Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	4
---	---

 -

1	0
---	---

 -

2	0	1	3
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego

p.o. KIEROWNIKA
SAMODZIELNEGO REFERATU

Agnieszka Glinik
mgr Agnieszka Glinik

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika