

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia 4306411ZN08/000627
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD MIASTA / / ul 7 DYWIZJI 14 59-800 LUBAŃ.

NIP

6	1	3	1	0	0	1	0	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	6	0	6	7						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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 do opłacania składek na:
- a) ubezpieczenia społeczne,*
 - b) ubezpieczenie zdrowotne,*
 - c) Fundusz Pracy,*
 - d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	7	-	0	9	-	2	0	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AE Nr 0037465



pieczęć urzędowa

Z-ca KIEROWNIKA
INSPEKTORATU ZUS
w Lubaniu Śl.
Blabioty Winkiel

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika