

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: 0402411ZN10/001324
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W PAKOŚCI / ul. RYNEK 4 88-170 PAKOŚĆ

NIP

5 5 6 1 1 0 3 5 3 3

REGON

0 0 0 5 3 0 7 3 2

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

3 0 - 0 3 - 2 0 1 0
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 2009 r. Nr 205, poz. 1585 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



Kierownik Referatu Rozliczeń Kont
Płatników Składek i Ubezpieczonych

Małgorzata Jaworska
mgr Małgorzata Jaworska

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0144619