



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w Wałbrzychu

ul. Kasztanowa 1, 58-390 Wałbrzych

Urząd Miasta Lubań

2017-10-09

21543/2017



236985

04-10-2017

data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 430071ZN17/0001619

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 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

0 4 - 1 0 - 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 2017 r. poz. 1778) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz.1257)

STARSZY SPECJALISTA

04.10.2017
Violetta Drozdowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika