



12-06-2020
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: **110271ZN20/0000488**
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: LUB.SZPITAL SPEC.PULMONOLOG.-KARDIOLOG. SP. Z O.O. / ul.
WOJSKA POLSKIEGO 52 66-235 TORZYM

NIP

4	2	9	0	0	6	3	5	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	8	0	4	6	7	1	8	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)

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- ubezpieczenia społeczne *
- Fundusz Emerytur Pomostowych *
- ubezpieczenie zdrowotne *
- Fundusz Pracy *
- Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

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

dzień - miesiąc - rok

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- odroczenia terminu płatności należności ,*
- układu ratałnego na spłatę należności ,*

które nie są wymagalne na dzień wydania zaświadczenia.

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 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256)

STARSZY SPECJALISTA
Matgorzata Dobek
Matgorzata Dobek

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika