



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W PILE INSPEKTORAT W
WĄGROWCU

ul. PRZEMYSŁOWA 11
62-100 WĄGROWIEC

Centrum Obsługi Telefonicznej
Tel. 22 560 16 00

WĄGROWIEC, dnia 21-09-2020 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 270371ZN20/0000688

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA I GMINY SKOKI / ul. CIASTOWICZA 11 62-085 SKOKI

NIP

7	8	4	1	9	4	5	2	2	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	9	5	8	0						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - 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) ubezpieczenie zdrowotne
- c) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	1	-	0	9	-	2	0	2	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 (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 z późn.zm.)

SPECJALISTA

Marzena Moszyńska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika