



03-07-2018
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **520471ZN18/0000693**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY GRUNWALD / 33 14-107 GIERZWALD**

NIP

7	4	1	1	0	0	2	5	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	5	6	0	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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	3	-	0	7	-	2	0	1	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 (Dz.U. z 2017 r., poz. 1778 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

STARSZY INSPEKTOR

Łucja Jakubowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

GINA GRUNWALD
14-107 GIERZWALD
ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

2018 - 07 - 31
Z up. Wójta

Waldemar Sydlik
SEKRETARZ GMINY

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72