



p. A. Kylich-Szote
Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Inspektorat Kraków-Krowodrza
ul. Świętokrzyska 12, 30-045 Kraków

URZĄD GMINY CHARSZNICA
Data 2018-12-10
Nr 522018
podpis Kito

03-12-2018
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **180171ZN18/0004920**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY W CHARSZNICY / ul. KOLEJOWA 20 32-250 MIECHÓW-CHARSZNICA

NIP

6	5	9	1	5	4	5	9	2	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	2	2	3	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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
---	---

 -

1	2
---	---

 -

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 2018 r. poz. 2096)

Starszy Specjalista
Niedziela
Violetta Niedziela

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika