

WEJHEROWO, dnia 10-09-2020 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 101471ZN20/0002232
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY LUZINO / ul. OFIAR STUTTHOFU 11 84-242 LUZINO

NIP

5	8	8	1	1	3	6	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	9	8	9	7						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

1	0	-	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 1998r. 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.).

STARSZY INSPEKTOR

Aleksandra Nadolska
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika