



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Elblągu

Inspektorat w Ostródzie

ul. Czarnieckiego 50, 14-100 Ostróda

URZĄD GMINY W DĄBRÓWNI
WPŁYNIEŁO
dnia 01-04-2019
znak RP 689 2019
podpis

01-04-2019

data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **520471ZN19/0000482**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY DĄBRÓWNO / ul. KOŚCIUSZKI 21 14-120 DĄBRÓWNO

NIP

7	4	1	1	0	6	7	9	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

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

 -

0	4
---	---

 -

2	0	1	9
---	---	---	---

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 2019 r., poz. 300) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096)

KIEROWNIK
SAMODZIELNEGO REFERATU

Jadwiga Wierzchowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72