



STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Dworze Gdańskim
WPŁYNĘŁO-SEKRETARIAT

10-02-2015

data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK

20-02-2015

1. Nr zaświadczenia: 101771ZN15/0000260

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM / ul.
SIKORSKIEGO 23 82-100 NOWY DWÓR GDAŃSKI

NIP

5	7	9	1	7	8	7	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

1	7	0	7	5	3	6	3	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	9	-	0	2	-	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 2015 r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego

INSPEKTOR

Elżbieta Jabłońska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika