

2009-06-24

22-06-2009
data wydania

Wpłynęło
5184/09K
ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 2607411ZN09/000995

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres STAROSTWO POWIATOWE / /ul. WROCŁAWSKA 256 63-800
GOSTYŃ

NIP	6	9	6	1	6	0	3	6	1	3
REGON	4	1	1	1	0	3	5	6	1	
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 do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne,*
- b) ubezpieczenie zdrowotne,*
- c) Fundusz Pracy,*
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	2	-	0	6	-	2	0	0	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 (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

Zastępca Kierownika Inspektoratu
ds. Dochodów
Ireneusz Klimpel

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika