



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

Oddział w Legnicy
Inspektorat w Jaworze

URZĄD MIEJSKI w BOLKOWIE
SEKRETARIAT

Wpłynięcie dnia 2020 -05- 28

L. dz. 2872 zai. podpis

FB
29.05.2020

25-05-2020
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: 190171ZN20/0000686
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W BOLKOWIE / ul. RYNEK 1 59-420 BOLKÓW

NIP

6	1	4	0	1	0	2	8	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

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

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)

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
 - ubezpieczenia społeczne *
 - Fundusz Emerytur-Pomostowych *
 - ubezpieczenie zdrowotne *
 - Fundusz Pracy *
 - Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	5	-	0	5	-	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 dnia 13 października 1998 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)

SPECJALISTA

mgr inż. Margorzata Skońska

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika