

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **420371ZN20/0000809**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYB. / ul. PASAŻ RUDOWSKIEGO 10
97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI**

NIP

7	7	1	0	0	2	0	2	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	6	5	5	7	6	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	6	-	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 1998 r o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 266) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.(Dz.U. z 2020 r. poz. 256)

SPECJALISTA

Anna Mierzejewska

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Inspektorat w Piotrkowie Trybunalskim
ul. Armii Krajowej 9
97-300 Piotrków Trybunalski

Piotrków Trybunalski, dnia 01/06/2020

MIASTO PIOTRKÓW TRYBUNALSKI
UL. PASAŻ KAROLA RUDOWSKIEGO 10
97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI

Znak: 420300/0084284/2020

Syg. sprawy: 420300/71-4120/13868/2020

Identyfikatory płatnika składek:

NIP: 7712798771

REGON: 590648468

Nazwa: MIASTO PIOTRKÓW TRYBUNALSKI

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 29/05/2020 w sprawie 420300/71-4120/13868/2020 Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Piotrkowie Trybunalskim informuje, że na dzień 01/06/2020

WNIOSKODAWCA: MIASTO PIOTRKÓW TRYBUNALSKI

NIP 7712798771

REGON 590648468

nie figuruje w Rejestrze Płatników Składek KSI ZUS.

*) niepotrzebne skreślić

SPECJALISTA

Izabela Klauz

Izabela Klauz

imię i nazwisko pracownika ZUS