



11-08-2016

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
 Oddział w Pile
 Inspektorat w Czarnkowie
 ul. Kościuszki 87, 64-700 Czarnków
 tel. 255-20-02, 255-33-95

URZĄD GMINY CZARNKÓW	
WPLYNEŁO	
12. 08. 2016	
Zaś.	4995
Nr	

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
 W OPŁACANIU SKŁADEK**

- Nr zaświadczenia: **270271ZN16/0000603**
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
 Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY CZARNKÓW / ul. RYBAKI 3 64-700 CZARNKÓW**

NIP

7	6	3	1	0	0	2	8	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	2	9	8	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)

- 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

1	1	-	0	8	-	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 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 2016 r. poz. 963). oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

KIEROWNIK
 Wydział Rozliczeń
 Kont Płatników Składek

Beata Gładys
 pieczęćka służbowa i podpis
 upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
 ZUS S-72