

Oddział w Tomaszowie Mazowieckim
Inspektorat w Radomsku11-07-2019
data wydania**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **420471ZN19/0001122**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W RADOMSKU / ul. LESZKA CZARNEGO 22
97-500 RADOMSKO

NIP

7	7	2	1	9	0	2	0	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

5	9	0	6	5	0	1	4	6						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

1	1	-	0	7	-	2	0	1	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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 300) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.(Dz. U. z 2018 r. poz.2096 z późn. zm.)

REFERENT


Beata Molik

.....
pieczęta służbowa i podpis
upoważnionego pracownika