



Oddział w Tomaszowie Mazowieckim
Inspektorat w Bełchatowie

10-04-2018
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **420171ZN18/0000486**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **INSTAL BEŁCHATÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / ul. INSTALACYJNA 14 97-427 ROGOWIEC**

NIP

7	6	9	2	0	7	5	7	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

1	0	0	1	0	3	8	4	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)

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	0	-	0	4	-	2	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.(Dz. U. z 2017 r. poz. 257)

Kierownik Referatu
Katarzyna Chojnacka
mgr Katarzyna Chojnacka

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika