



Oddział w Tomaszowie Mazowieckim
Inspektorat w Bełchatowie

17-02-2020
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **420171ZN20/0000234**
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	7	-	0	2	-	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 2019 r. poz. 300) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.(Dz. U. z 2018 r. poz.2096 z późn. zm.)

Kierownik Wydziału
Obsługi Klientów i Korespondencji

mgr Iwona Fuzowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika