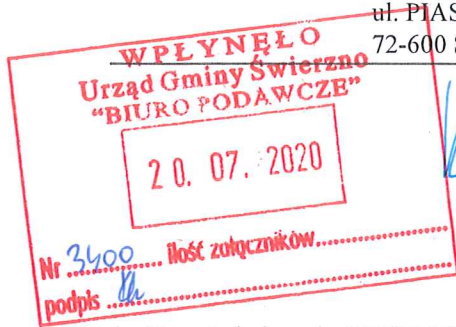


ul. PIASTOWSKA 63
72-600 ŚWINOUJŚCIECentrum Obsługi Telefonicznej
Tel. 22 560 16 00

ŚWINOUJŚCIE, dnia 16-07-2020 r.

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: 390971ZN20/0000459
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UG ŚWIERZNO / ul. ŚWIERZNO 13 72-405 ŚWIERZNO

NIP

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

REGON

0	0	0	5	4	4	2	6	6				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - 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) ubezpieczenie zdrowotne
 - c) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	6	-	0	7	-	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 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256).

SPECJALISTA

mgr. Elżbieta Marszałek

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika