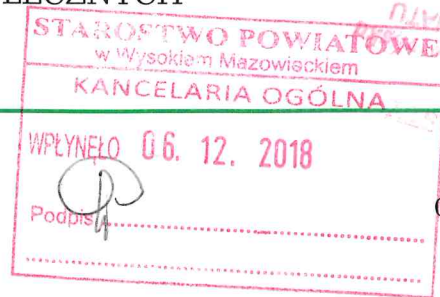




ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Białymstoku
Inspektorat w Zambrowie
ul. Fabryczna 3A, 18-300 Zambrów



04-12-2018
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **010971ZN18/0001555**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **STAROSTWO POWIATOWE / ul. LUDOWA 15 A 18-200 WYSOKIE MAZOWIECKIE**

NIP

7	2	2	1	3	3	5	3	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

4	5	0	6	7	2	5	4	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)

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

0	4	-	1	2	-	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 2018r. poz. 2096)

KIEROWNIK INSPEKTORATU

mgr Justyna Kołakowska

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika



* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72