



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Kielcach
ul. Piotrkowska 27, 25-510 Kielce

STAROSTWO POWIATOWE
w Pińczowie

W Pińczowie
dnia 2015-11-17
L. 5596
13-11-2015
data wydania

P. Skarbnik

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

- Nr zaświadczenia: 150071ZN15/0007385
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W PIŃCZOWIE / ul ZACISZE 5 28-400 PIŃCZÓW

NIP

6	6	2	1	5	1	4	2	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

2	9	1	0	1	8	5	0	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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)

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
 - ubezpieczenia społeczne *
 - Fundusz Emerytur Pomostowych *
 - ubezpieczenie zdrowotne *
 - Fundusz Pracy *
 - Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	3
---	---

 -

1	1
---	---

 -

2	0	1	5
---	---	---	---

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 2015r. poz 121 ze zm) oraz art 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego

KIEROWNIE REFERATU

[Signature]
mgr Iwona Szczodra

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72