

25-03-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **3704411ZN11/000449**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **STAROSTWO POWIATOWE / ul. CZOLGISTÓW 5 84-300 LEBORK**

NIP

8	4	1	1	5	1	7	5	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGION	7	7	0	9	8	1	2	8	9					
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

[illegible]

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. Zaświadczają 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

2 5 - 0 3 - 2 0 1 1
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 (tekst jednolity DZ.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

**Z-CA KIEROWNIKA
INSPEKTORATU**

Irena Boniaszczyk

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AI Nr 0351625