



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Lublinie

Inspektorat w Puławach

ul. Lubelska 20B, 24-100 Puławy

18-03-2016

data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 200371ZN16/0000419

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W DĘBLINIE / ul. RYNEK 12 08-530 DĘBLIN

NIP 

7	1	6	1	6	2	8	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	2	4	8	9	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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	8
---	---

 - 

0	3
---	---

 - 

2	0	1	6
---	---	---	---

  
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 2015 r. poz. 121 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

Urzędnik Samodzielnego Referatu  
Rozliczeń Kont Płatników Składek

*Maria Zarnecka*

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika