



**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia **4204411ZN08/001803**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD MIEJSKI W PRZEDBORZU / / ul. MOSTOWA 29 97-570  
PRZEDBÓRZ**

NIP 

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

  
REGON 

0	0	0	5	2	9	0	6	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 do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne,\*
- b) ubezpieczenie zdrowotne,\*
- c) Fundusz Pracy,\*
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.\*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	6	-	1	0	-	2	0	0	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 (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

**REFERATU**

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić