

CZARNKÓW, dnia 17-09-2020 r.

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

URZĄD GMINY CZARNKÓW	
W PŁYŃĘŁ	
18. 09. 2020	
Zat. ....	9092
Nr .....	

1. Nr zaświadczenia: **270271ZN20/0000852**  
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY CZARNKÓW / ul. RYBAKI 3 64-700 CZARNKÓW

NIP 

7	6	3	1	0	0	2	8	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	3	2	9	8	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - 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 i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	7	-	0	9	-	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego ((Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn.zm.)

STARSZY REFERENT

*J. Frankowska*  
Janna Frankowska

pieczęćka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika