

Ad-acta FN. 3251.56.2016 Dorota Byłowska
31.10.2016. Jub

p. H. Kozłowski - Stawina
p. Dorota Byłowska
31.10.2016. Jub



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Białymstoku
Inspektorat w Suwałkach
ul. 1-go Maja 33, 16-400 Suwałki

Starostwo Powiatowe w Sejnach
Sekretariat

WYPEŁNIĆ DATA	2016 -10- 31
	Nr. 434/16 Liczba zał. —
Podpis	<i>[Signature]</i>

26-10-2016
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: **010671ZN16/0001422**
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W SEJNACH / ul. 1 MAJA 1 16-500 SEJNY

NIP

8	4	4	1	8	7	0	3	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

7	9	0	6	7	2	7	0	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

2	6
---	---

 -

1	0
---	---

 -

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 2016 r. poz. 963 z późn. zm) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U.z 2016r. poz. 23 z późn. zm)

Z up. DYREKTORA
STARSZY SPECJALISTA

[Signature]
mgr Małgorzata Łukowska

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72