



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

Starostwo Powiatowe w Sejnach
Sekretariat

DATA
WPEŁNIU

2014 -04- 18

Nr. 2413/14

Podpis

Liczba zał.

16-04-2014
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: 010671ZN14/0000666

2. 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)

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 6 - 0 4 - 2 0 1 4
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 2013 poz. 1442 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z up. DYREKTORA
STARSZY SPECJALISTA

mgr Małgorzata Łukowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72