



04-10-2013  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 0900411ZN13/005117
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ JANÓW SP. Z O.O. / ul. LEŚNA  
3/1 42-253 JANÓW

NIP 

9	4	9	2	1	7	9	7	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

2	4	1	9	8	8	3	4	1						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

0	4	-	1	0	-	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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.

NACZELNIK WYDZIAŁU

Anna Prusek-Zaloga

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Wpłynęło 08.10.2013