



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Rybniku
Inspektorat w Raciborzu
ul. Łąkowa 28, 47-400 Racibórz

data 28-11-2018

6806

↓

26-11-2018
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

SK PM

1. Nr zaświadczenia: 340371ZN18/0001165
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: GMINA KUŹNIA RACIBORSKA / ul. SŁOWACKIEGO 4 47-420 KUŹNIA RACIBORSKA

NIP

6	3	9	1	0	0	2	7	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

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

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

2	6
---	---

 -

1	1
---	---

 -

2	0	1	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 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096).

Kierownik Samodzielnego Referatu

Elzbieta Kasper

Elzbieta Kasper
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72