

ŻYWIEC, dnia 03-08-2020 r.

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **020271ZN20/0001303**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **STAROSTWO POWIATOWE / ul. KRASIŃSKIEGO 13 34-300 ŻYWIEC**

NIP 

5	5	3	2	0	9	2	6	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	7	2	1	9	8	0	4	9						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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) ubezpieczenie zdrowotne
  - c) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	3	-	0	8	-	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 2020r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

St. Specjalista

Jadwiga Skarżyp

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika