

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ W RYBNIKU
INSPEKTORAT W WODZISŁAWIU ŚL.
ul. Witosa 30
44-300 Wodzisław Śl.
-3-

07-01-2014

data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 3405411ZN14/000021
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 2 / / ul. AL. JANA
PAWŁA II 7 44-330 JASTRZĘBIE ZDRÓJ

NIP

6	3	3	1	0	4	5	7	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

2	7	2	7	9	0	8	2	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

0	7	-	0	1	-	2	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- odroczenia terminu płatności należności, *
- układu ratalnego na spłatę należności, *

które nie są wymagalne na dzień wydania zaświadczenia.

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 2013 poz 1442) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Referatu

Barbara Buczek

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72a