

05-09-2014  
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **280071ZN14/0002822**  
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SP ZOZ WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RAT. I TRNSP.SANITAR W  
PŁOCK / ul. GWARDII LUDOWEJ 5 09-400 PŁOCK

NIP 

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

REGON 

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

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	5	-	0	9	-	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 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r.poz 267 z późn.zm.).

Wydział Rozliczeń Kont Płatników Składek  
NACZELNIK

*mgr Joanna Miszlak*  
pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

STARSZY INSPEKTOR  
*Krzysztof Trzwickowski*  
Krzysztof Trzwickowski

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72