

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

K. Jankowski
10-10-2007

STAROSTWO POWIATOWE
TUCHOLA
12 PAŹ. 2007
Nr..... 109111..... zal..... 1

1. Nr zaświadczenia **04b1411ZN07/001117**

2. Dare wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **STAROSTWO POWIATOWE W TUCHOLI / ul. PLAC ZAMKOWY 1 89-500 TUCHOLA**

NIP

5	6	1	1	4	9	3	4	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	9	2	3	6	1	4	0	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 serie i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadczam się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany do opłacania składek na:

a) ubezpieczenia społeczne, *

b) ubezpieczenie zdrowotne, *

c) Fundusz Pracy, *

d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*

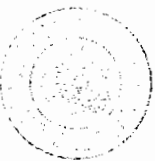
nie posiada zaległości według stanu na dzień

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

dzień - miesiąc - rok

041258

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.



KRAJEŃSKI
STAROSTWA POWIATOWY
TUCHOLA

[Signature]
Miejscowość i data

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

pieczętka urzędowa

* niepotrzebne skreślić