



26-04-2016
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 070271ZN16/0000645
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: OŚWIĘCIMSKIE TOWARZYSTWO BUDOWNICTWA SPOŁECZNEGO SP.
Z.O.O. / ul. 11 LISTOPADA 16 C 32-600 OŚWIĘCIM

NIP

5	4	9	2	0	5	4	5	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

3	5	7	1	1	8	6	5	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	-	0	4	-	2	0	1	6
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 2015r.poz.121 z póź.zm.)oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U.z 2016 r. poz.23)

St. INSPEKTOR

Sylweta
mgr Wioletta Szklarńska 26 04 2016

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika