



ZAKŁAD  
UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

Oddział w Olsztynie  
Biuro Terenowe w Mrągowie

26-11-2018  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **230371ZN18/0001166**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY PIECKI / ul. ZWYCIĘSTWA 34 11-710 PIECKI**

NIP 

7	4	2	0	0	0	7	2	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	3	8	2	4	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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. Zaświadczam, 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
---	---

 - 

1	1
---	---

 - 

2	0	1	8
---	---	---	---

  
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 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096)

Z upoważnienia Prezesa ZUS  
STARSZY SPECJALISTA

*Joanna Stenkiewicz*

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika