

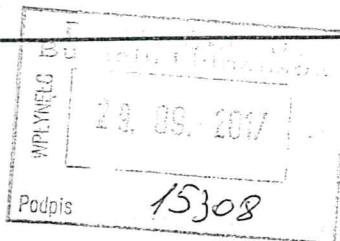


ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Rzeszowie

Al. Piłsudskiego 12, 35-075 Rzeszów

P. E. Skarż  
18.09.2017



26-09-2017  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 350071ZN17/0006540
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO / ul.  
AL.ŁUKASZA CIEPLIŃSKIEGO 4 35-010 RZESZÓW

NIP 

8	1	3	2	9	1	7	3	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

6	9	0	5	8	7	2	5	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

2	6
---	---

 - 

0	9
---	---

 - 

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

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 2016 r. poz 963 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego ( Dz. U. z 2017 r. poz.1257 )

Kierownik Referatu

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Rzeszów, dnia 18 PAZ 2017

podpis KIEROWNIK  
ODZIAŁU KSIĘGOWOŚCI URZĘDU

Agnieszka Bubicz

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72