



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej
w Sanoku
Nr wchodzący 2377
Data 16.07.2018 Rlp

Oddział w Jaśle
Inspektorat w Sanoku

11-07-2018
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **130471ZN18/0001301**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU / ul. 800 - LECIA 26 38-500 SANOK**

NIP

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

REGON

3	7	0	4	4	4	3	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

1	1
---	---

 -

0	7
---	---

 -

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

dzień - miesiąc - rok

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- odroczenia terminu płatności należności ,*
- układu ratalnego na spłatę należności ,*

które nie są wymagalne na dzień wydania zaświadczenia.

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 2017 r. poz. 1257.)

KIEROWNIK
WYDZIAŁU ROZLICZEŃ KONT
PŁATNIKÓW SKŁADEK
mgr Elżbieta Pietrkiewicz
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72a