



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Tarnowie
ul. Kościuszki 32, 33-100 Tarnów

2ABZCZNIK NR 11

SPECJALISTYCZNY SZPITAL W TARNOWIE	
Wpł.	2015-11-17
Nr	4401
Skierowano do	

13-11-2015
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 570071ZN15/0003552
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE / ul. SZPITALNA 13 33-100 TARNÓW

NIP

8	7	3	2	7	1	4	0	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	3	1	3	4	0	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. 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	3
---	---

 -

1	1
---	---

 -

2	0	1	5
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267).

KIEROWNIA POKRYTU

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebnie skreślić
ZUS S-72