

NAMYSŁÓW, dnia 12-11-2020 r.

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **24b271ZN20/0000374**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **EKOWOD SPÓŁKA Z O.O. / ul. MARIAŃSKA 2 46-100 NAMYSŁÓW**

NIP

7	5	2	1	3	2	8	4	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

5	3	1	6	2	2	9	8	6				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - 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 i Fundusz Solidarnościowy
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	2
---	---

 -

1	1
---	---

 -

2	0	2	0
---	---	---	---

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 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

SPECJALISTA
Anna Siwik

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika