



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZUS ODDZIAŁ W NOWYM SĄCZU

ul. SIENKIEWICZA 77
33-300 NOWY SĄCZ

Centrum Obsługi Telefonicznej
Tel. 22 560 16 00

NOWY SĄCZ, dnia 27-08-2020 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **220071ZN20/0005173**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA NOWEGO SĄCZA / ul. RYNEK 1 33-300 NOWY SĄCZ

NIP

7 3 4 0 0 1 6 7 0 7

REGON

0 0 0 6 4 0 1 6 5

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) ubezpieczenie zdrowotne
- c) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

2 7 - 0 8 - 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 dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika



UM Nowy Sącz