

**WNIOSEK
PŁATNIKA SKŁADEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK**

MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMA

01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH - ODDZIAŁ / INSPEKTORAT w:

--	--	--	--

DANE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)

--	--	--	--

02. Numer REGON (1)

--	--	--	--

03. Numer PESEL

--	--	--	--

04. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

--	--	--	--

06. Nazwa skrócona

--	--	--	--

07. Nazwa pełna

08. Nazwisko

--	--	--	--

09. Imię pierwsze

--	--	--	--

10. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--

(1) Należy wpisać numery NIP i REGON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednego z nich, należy wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela UE.

DANE ADRESOWE PŁATNIKA SKŁADEK - ADRES SIEDZIBY

01. Kod pocztowy

--	--

02. Poczta

--	--	--	--

03. Gmina / Dzielnica

--	--	--	--

04. Miejscowość

--	--	--	--

05. Ulica

--	--	--	--

06. Numer domu

--	--	--	--

07. Numer lokalu

--	--	--	--

08. Numer telefonu (1)

--	--	--	--

09. Symbol państwa (2)(3)

--	--

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

--	--	--	--

11. Nazwa państwa (2)

--	--	--	--

12. Adres poczty elektronicznej (1)

--	--	--	--

(1) Podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłaceniu składek.

Zaświadczenie jest niezbędne w celu:

Informuję, że poprzednie zaświadczenie o niezaleganiu zostało wydane:

Data (dd / mm / rrrr):

--	--	--	--

Wydane zaświadczenie: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 odbiorę osobiście proszę, aby zostało wysłane pocztą na adres:**DANE ADRESOWE PŁATNIKA SKŁADEK - ADRES DO KORESPONDENCJI (4)**

01. Kod pocztowy

02. Poczta

 -

03. Gmina / Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

(1) Podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

(4) Wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby.

Proszę o wydanie zaświadczenia w liczbie: egzemplarzy......
(Miejscowość).....
(Data: dd / mm / rrrr).....
Podpis wnioskodawcy (płatnika
składek), pieczętka płatnika (jeśli
płatnik ją posiada)**UWAGA:**

Osoba odbierająca zaświadczenie w imieniu płatnika składek powinna posiadać imienne upoważnienie wystawione przez płatnika oraz dokument potwierdzający tożsamość.