



Oddział w Rybniku  
Inspektorat w Tychach

03-04-2019  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **340471ZN19/0001029**  
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **MASTER-ODPADY I ENERGIA SPÓŁKA ZOGRANICZONA  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / ul. LOKALNA 11 43-100 TYCHY**

NIP 

6	4	6	2	3	4	7	2	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

2	7	3	8	5	4	7	0	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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 Emerytalny~~ Fundusz Emerytalny Pomostowych \*
- c) ubezpieczenie zdrowotne \*
- d) Fundusz Pracy \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	3
---	---

 - 

0	4
---	---

 - 

2	0	1	9
---	---	---	---

  
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 (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 300) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096).

STARSZY INSPEKTOR

*Kozicka*  
mgr Grażyna Kozicka

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika