

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **440071ZN18/0006869**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: "NUCTECH WARSAW COMPANY LIMITED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIED / ul. UL. EMILII PLATER 53 00-113 WARSZAWA

NIP

1	0	7	0	0	0	2	4	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	1	5	8	9	0	3	4	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 Emerytur-Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	2
---	---

 -

0	9
---	---

 -

2	0	1	8
---	---	---	---

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 2017 r. poz. 1778 z późn.zm.), oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

STARSZY INSPEKTOR

Bogusława Szczepkowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Vertimas iš lenkų kalbos

SOCIALINIO DRAUDIMO [STAIGA]
 Senatorska g. 6/8, 00-917 Varšuva
 Tel. 22 560 16 00
 El.paštas: cot@zus.pl
www.zus.pl

2018 m. rugsėjo 12 d.
 Išdavimo data

**PAŽYMA DĖL ĮSISKOLINIMŲ NEBUVIMO
 MOKANT ĮMOKAS**

1. Sertifikato Nr. **440071ZN18/0006869**
2. Išsami informacija apie pareiškėją (indėlio mokėtojas):
 Bendrovės pavadinimas / pavardė ir vardas / adresas: „NUCTECH WARSAW COMPANY
 LIMITED SP. Z O.O.“ / Emili Plater g. 53, 00-113 VARŠUVA

NIP [Mokesčių identifikavimo numeris]: 1070002424

Įmonės kodas [statistinis identifikavimo numeris]: 015890344

PESEL [asmens identifikavimo numeris]:

Asmens tapatybės kortelės * / Paso * serija ir numeris:

Mokesčių identifikavimo numeris (NIP) ir mokesčių identifikavimo numeris turėtų būti pateikti – nepateikus šių numerių ar bent vieno iš jų – turi būti pateiktas asmens identifikavimo numeris (PESEL), asmens tapatybės kortelė arba paso serija ir numeris.

3. Tai patvirtina, kad pareiškėjas (įnašų mokėtojas) privalo sumokėti šias įmokas:

- a) socialinio draudimo*
- b) ~~pensijų fondo*~~
- c) sveikatos draudimo*
- d) darbuotojų rėmimo fondo*
- e) Garantuotų darbo pašalpų fondo*

ir neturi įsiskolinimų iki šios datos:

12 09 2018

diena — mėnuo — metai

Šis sertifikatas išduotas esant įmokų mokėtojo prašymui, remiantis 1998 m. spalio 13d. socialinės apsaugos sistemos akto straipsniais nr. 50.4 ir nr. 123 (Dz. U. [2017 *Journal of Laws*, punktas 1778] ir Lenkijos kodekso administracinių bylų straipsniais nr. 217 ir nr. 218 (2017 m. Dz. U., punktas nr.1257).

(-) [neįskaitomas parašas ir žalio rašalo spaudas, nurodantis pareigas:

VYRIAUSIOJI INSPEKTORĖ

Boguslava Szczepkowska

Įgalioto darbuotojo antspaudas su oficialiu pavadinimu ir parašas

* ištrinti, jei netaikoma
 ZUS S-72

Vertimas iš lenkų kalbos
 Kustina Mikulajczyk
 2018-09-13