

Wniosek o wydanie zaświadczenia o okresie opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Częstochowa, dn

.....
adres

.....
PESEL

ilość kopii.....

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego opłacanie składek na **:

ubezpieczenie społeczne

ubezpieczenie zdrowotne

o okresie opłacenia składek od 01.04.2017 r.

o opłacaniu składek w okresie od do

Oświadczam, iż zaświadczenie jest mi niezbędne w celach socjalnych zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1c ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (j.t Dz. U. z 2019 r., poz. 1000, z późn. zm.), w związku powyższym zwolnione jest z opłaty skarbowej. Niniejsze zaświadczenie dotyczy świadczeń pobieranych w oparciu o ustawę z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz. 111) oraz ustawę z dnia 4 kwietnia 2014 roku o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 2092 z późn. zm.)

.....
podpis wnioskodawcy

* adres na terenie miasta Częstochowy

** zaznaczyć właściwe