

PRUSZKÓW, dnia 19-03-2026 r.

Dowód 5

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEKNr zaświadczenia: **550271ZN26.0001758**

Dane płatnika składek:

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STRABAG SP. Z O.O.

ul. PARZNIEWSKA 10 05-800 PRUSZKÓW

NIP

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2 | 1 | 0 | 4 | 2 | 1 | 9 | 2 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

REGON

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 0 | 1 | 0 | 6 | 7 | 6 | 6 | 8 | 1 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|

Zaświadcza się, że płatnik składek zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a. ubezpieczenia społeczne
- b. Fundusz Emerytur Pomostowych
- c. ubezpieczenie zdrowotne
- d. Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
- e. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie ma zaległości wymagalnych według stanu na dzień

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9 | - | 0 | 3 | - | 2 | 0 | 2 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2026 r. poz. 199) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691).