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 2015 r., poz. 114 z późn. zm.) oraz ustawę z dnia 4 kwietnia 2014 roku o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 162)

……
podpis wnioskodawcy

[*] adres na terenie miasta Częstochowy
[**] zaznaczyć właściwe