pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

30-09-2009
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2811411ZN09/001860**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

   Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD GMINY / / 07-203 SOMIANKA SOMIANKA 16B

NIP	7	6	2	1	6	1	9	5	4	4
REGON	0	0	0	5	4	1	8	5	9	
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 do opłacania składek na:

   a) ubezpieczenia społeczne,*

   b) ubezpieczenie zdrowotne,*

   c) Fundusz Pracy,*

   ~~d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*~~

   nie posiada zaległości według stanu na dzień

3	0	-	0	9	-	2	0	0	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 2007 r. Nr 11, poz. 74. z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AG Nr 0019591

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIE