

27-06-2008
data wydania

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS



ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **1300411ZN08/000944**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD GMINY / / 38-242 SKOŁYSZYN**

NIP	6	8	5	1	6	5	1	2	0	3	
REGON	0	0	0	5	5	1	1	5	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 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

2	7	-	0	6	-	2	0	0	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 (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

pieczęć urzędowa

NACZELNIK
Wydziału Realizacji Dochodów
i Rozliczeń Kont

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

Seria AD Nr 0223117