2009 -06- 2 0

5014

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

18-06-2009
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **1015411ZN09/000708**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD GMINY KWIDZYN / / ul. GRUDZIĄDZKA 30 82-500 KWIDZYN

NIP	5	8	1	1	1	3	4	4	2	9				
REGON	0	0	0	5	3	7	1	6	0					
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

1	8	-	0	6	-	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.

Z-CA KIEROWNIKA INSPEKTORATU
Agnieszka Garnecka

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AG Nr 0037583

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

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