

SKŁAD UBEZPIECZEN SPÓŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPÓŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPÓŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPÓŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEN SPÓŁECZNYCH

pieczęćka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

04-08-2010
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: **2809411ZN10/000909**
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY GZY / 06-126 GZY 9**

NIP

5	6	8	1	3	7	6	3	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	3	6	2	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 serie i numer dowodu osobistego albo paszportu)

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
 - ubezpieczenia społeczne *
 - Fundusz Emerytalny Pomostowych *
 - ubezpieczenie zdrowotne *
 - Fundusz Pracy *
 - Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	4	-	0	8	-	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r. Nr98, poz. 1071 ze zm.).



Barbara Polańska
pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0461832

URZĄD GMINY
06-126 Gzy

pow. pułtuski, woj. mazowieckie
NIP 568-13-76-386, REGON 000533624

ZGODNOŚĆ
odpisu z oryginałem stwierdzam
2010-08-2 **ZASTĘPCA WÓJTA**
Data podpis

inż. Barbara Polańska