

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
INSPEKTORAT w DZIAŁDOWIE
13-200 Działdowo, ul. Wyzwolenia 13
Tel. 0-23 617 68 00

1204/05
pieczętka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

10-05-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 2311411ZN11/000473

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA / ul. ZAMKOWA 12 13-200 DZIAŁDOWO

NIP

5	7	1	1	0	0	2	5	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	4	3	5	8				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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 jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	0
---	---

 -

0	5
---	---

 -

2	0	1	1
---	---	---	---

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) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z upoważnienia Dyrektora Oddziału ZUS
p.o. KIEROWNIKA SAMODZIELNEGO REFERATU
UBEZPIECZEŃ DOCHODÓW

Katarzyna Szczepańska

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AI Nr 0421148