



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
 Oddział w Olsztynie  
 Inspektorat w Działdowie  
 ul. Waryńskiego 13, 13-200 Działdowo

*P. Sarytowski - Amawkowski*  
 17.05.2018r.

URZĄD MIASTA DZIAŁDOWO  
 Urząd Miejski w Działdowie

Data wydruku: 2018 -05- 17

Podpis: *[Signature]*

14-05-2018  
 data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: **231171ZN18/0000315**
- 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)*

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

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	4
---	---

 - 

0	5
---	---

 - 

2	0	1	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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

Z upoważnienia Prezosa ZUS  
**SPECJALISTA**

*Beata Jasica*  
 pieczęć służbowa i podpis  
 upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić  
 ZUS S-72