

**ZUS ODDZIAŁ W CZĘSTOCHOWIE**

Inspektorat w Kłobucku

**Wydział Ubezpieczeń i Dochodów**

ul. Targowa 3 a, 42-100 Kłobuck

tel. 034/317-27-14; 034/319-81-77

-4- pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

23-03-2010

data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

- Nr zaświadczenia: **0902411ZN10/000510**
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY PRYZYSTAJŃ. / ul. CZĘSTOCHOWSKA 5 PRYZYSTAJŃ.  
42-141 PRYZYSTAJŃ.**

NIP 

5	7	4	1	0	6	9	3	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	4	8	6	8	9						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

2	3	-	0	3	-	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 (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

Kierownik Wydziału

*Michał Grabara*pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0115650