Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Częstochowie
Inspektorat w Kłobucku
ul. Targowa 3a, 42-100 Kłobuck

22-05-2013
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **0902411ZN13/000559**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY PRZYSTAJŃ. / ul. CZĘSTOCHOWSKA 5 42-141 PRZYSTAJŃ

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)

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

2 2 - 0 5 - 2 0 1 3
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.

KIEROWNIK WYDZIAŁU
Marzena Jelonek

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72