ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Inspektorat w Kamiennej Górze
Aleja Wojska Polskiego 14
58-400 KAMIENNA GÓRA

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

03-09-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **4305411ZN10/001827**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY MARCISZÓW / ul. SZKOLNA 6 58-410 MARCISZÓW

NIP 6 1 4 1 5 1 0 3 7 3

REGON 0 0 0 5 4 4 6 3 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

0 3 - 0 9 - 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 2009 r. Nr 205 , poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KAMIENNEJ GÓRZE

pieczęć urzędowa

KIEROWNIK
II REFERATU ROZLICZEŃ
mgr Małgorzata Rzepińska

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0272548

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH