ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ w ELBLĄGU
INSPEKTORAT w IŁAWIE
14-202 Iława, ul. Wielka 1
Tel (0-89)644 88 00 Fax (0-89)644 88 01
1812/04

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

22-06-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5201411ZN10/001298**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZAD GMINY I MIASTA SUSZ / ul. JÓZEFA WYBICKIEGO 6 14-240 SUSZ

NIP 5 8 1 1 0 1 5 0 1 5

REGON 0 0 0 5 3 0 3 0 1

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

22 - 06 - 2010
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 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000r. nr 98, poz. 1071 ze zm.)

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ w ELBLĄGU 3

pieczęć urzędowa

Z up. Dyrektora
KIEROWNIK
SAMODZIELNEGO REFERATU
Dorota Strzelewska

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0225649

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZ