

pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

17-05-2011  
data wydania

# ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 5201411ZN11/001117  
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: GMINA I MIASTO SUSZ / ul. WYBICKIEGO 6. 14-240 SUSZ

NIP 

7	4	4	1	6	6	0	8	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGION 

1	7	0	7	4	8	0	8	6				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

[illegible]

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 Emerytalny Pomostowy \*
- c) ubezpieczenie zdrowotne \*
- d) Fundusz Pracy \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

17 - 05 - 2011  
dzień - miesiąc - rok

Zeświadczenie 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.)

Seria AJ Nr 0027442

INSPECTION

pieczęćka służebna i podpis  
upoważnionego pracownika