

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ W ILAWIE
INSPEKTORAT W ILAWIE
14-202 ILAWA, ul. WYBICKIEGO 6
tel. 0-89 644 88 00 fax 0-89 644 88 01
e-mail: biuro@zusk.ilk.pl

pieczęć firmowa tegoż
jednostki organizacyjnej

29-08-2012

data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANTU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 5201411/ZN/2/001551

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko / Imię / Adres: GMINA SUSZ / ul. WYBICKIEGO 6 14-240 SUSZ

NIP: 7421560829

REGON: 170748086

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

nie posiada zaległości według stanu na dzień

29 - 08 - 2012
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.)

SPECJALISTA

R. ...
...
...
...

Seria AK Nr 0300570