ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
INSPEKTORAT W EŁKU
19-300 Ełk, ul. Wojska Polskiego 73
Tel. 087 629 12 00 fax 087 621 30 80
1358/08

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

06-09-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2308411ZN11/002680**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI / ul. GIŻYCKA 15 12-250 ORZYSZ

NIP 8 4 9 1 0 3 9 7 8 2

REGON 0 0 0 5 2 9 3 4 4

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 6 - 0 9 - 2 0 1 1
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 (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z upoważnienia Dyr. Oddziału ZUS
KIEROWNIK SAMODZIELNEGO REFERATU
ROZLICZEŃ KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK
Jolanta Wasilewska

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AJ Nr 0277644

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPI