

ZUS
**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **5400411ZN09/004839**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD GMINY CZERWONAK / / ul. ŻRÓDLANA 39 62-004
CZERWONAK**

NIP

7	7	7	1	7	8	9	3	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	3	0	9	6		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

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 do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne,*
- b) ubezpieczenie zdrowotne,*
- c) Fundusz Pracy,*
- d) ~~Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*~~

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	3	-	1	0	-	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AG Nr 0145888



pieczęć urzędowa

Naczelnik Wydziału
Rozliczeń Kont Płatników Składek

Anna Łakomczyk
Anna Łakomczyk

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

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