

pieczętka firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

ZUS

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia 4306411ZN07/000566

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD MIASTA / / ul. PIŁSUDSKIEGO 15 59-850 ŚWIERADÓW ZDRÓJ

NIP

6	1	3	1	4	9	5	8	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	7	1	7	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

0	3	-	0	7	-	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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.

KIEROWNIK INSPEKTORATU  
ZUS w Lubaniu Sl.

mgr Barbara Pater

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić

ZUSS-72

Seria AC Nr 0231364