

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

22-08-2007

data wydania

ZUS
ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEKKANCELARIA OGÓLNA
UM Świeradów-Zdrój

WPLYWEL 24 SIE. 2007

5966/07/DG

część załączników

podpis

1. Nr zaświadczenia 4306411ZN07/000679

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

2 2 - 0 8 - 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.



pieczęć urzędowa

KIEROWNIK INSPEKTORATU
ZUS w Lubaniu Śl.

mgr Barbara Pater

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS 5-72

Seria AC Nr 0231481