ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Oddział w Rybniku
ul. Reymonta 2
44-200 Rybnik
-211-
pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

23-05-2008
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **3400411ZN08/003004**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD GMINY I MIASTA CZERWIONKA-LESZCZYNY / / ul. PARKOWA 9 44-230 CZERWIONKA-LESZCZYNY

NIP	6	4	2	0	0	0	9	7	2	6				
REGON	0	0	0	5	2	6	8	5	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 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	-	0	5	-	2	0	0	8
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 REFERATU
mgr Zofia Kowol

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AE Nr 0152462

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZ