

pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

### ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPLACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia 2908411ZN07/000234

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres UMIG OSTRORÓG / / ul. WRONIECKA 14 64-560 OSTRORÓG

NIP 7 8 7 1 0 7 7 0 5 0

REGON 0 0 0 5 2 8 1 5 5

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

1 3 0 2 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 BIURO WYSTAWY

inż. Rafał Wójcik

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić

Seria AB Nr 0306913

BEZPIECZEŃSTWA SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH