ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
II ODDZIAŁ W ŁODZI
INSPEKTORAT W WIELUNIU
98-300 Wieluń, ul. 3 Maja 7
tel.(0-43) 843-84-48/49 (1)

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

07-04-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5304411ZN11/000762**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY / ul. SZKOLNA 7 98-324 WIERZCHLAS

NIP 8 3 2 1 0 1 3 6 3 1

REGON 0 0 0 5 5 2 0 1 8

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 jest do opłacania składek na:

   a) ubezpieczenia społeczne *
   b) ~~Fundusz Emerytur Pomostowych~~ *
   c) ubezpieczenie zdrowotne *
   d) Fundusz Pracy *
   e) ~~Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych~~ *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

07 - 04 - 2011
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 2009r. Nr 205, poz. 1585)oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

KIEROWNIK
SAMODZIELNEGO REFERATU OBSŁUGI KLIENTÓW
Aneta Świecik

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AI Nr 0172431

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH