Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Pile /12
Inspektorat w Czarnkowie
ul.Kościuszki 87, 64-700 Czarnków
tel. 255-22-02, 255-33-95

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

07-11-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2702411ZN11/001090**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI TRZCIANKI / ul. SIKORSKIEGO 7 64-980 TRZCIANKA

NIP 7630016650

REGON 000525790

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 - 11 - 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 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

p.o. KIEROWNIKA
Samodzielnego Referatu
Rozliczeń Kont Płatników Składek
Anna Ciesiak

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AJ Nr 0119700

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH