

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

07-06-2010

data wydania

JRZAŁ MIEJSKI W PISZU
PUNKT PRZYJĘĆ INTERESANTA
WPŁYNEŁO

DZIEŃ

2010 -06- 09

L.dz. 1491/10 II. Zm.
podpis

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2308411ZN10/002064**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY I MIASTA W PISZU / ul. GIZEWIUSZA 5 12-200 PISZ**

NIP

8 4 9 1 0 0 1 8 6 8

REGON

0 0 0 5 2 6 5 0 6

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

0 7 - 0 6 - 2 0 1 0

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 (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

URZĄD MIEJSKI W PISZU

ul. Gustawa Gizewiusza 5
12-200 Pisz

tel. (0-87) 424 12 26

ŚWIERDZAM
zgodność z oryginałem

Pisz, dn. 26.08.2010
(podpis)

INSPEKTOR

Bartłomiej Sienkiewicz

Z upoważnienia Dyrektora Oddziału ZUS
KIEROWNIK SAMODZIELNIEGO REFERATU
ROZLICZEŃ KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK

pieczęć służbowa i podpis
Jolanta Szustalska
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0319134