

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ W ELBLĄGU
INSPEKTORAT W OSTRÓDZIE
14-100 Ostróda, ul. Czarnieckiego 50
Tel. (089) 646 62 37, Fax (089) 646 64 09
SAMODZIELNY REFERAT ROZLICZEŃ
KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK 58/08

pieczętka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

2012. Nr 14

URZĄD GMINY W DĄBRÓWNO
W PŁYŃCACH
27.09.2012
RPS. 1300/2012
Zakład
podpis

24-09-2012
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 5204411ZN12/001586
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY DĄBRÓWNO / ul. KOŚCIUSZKI 21 14-120 DĄBRÓWNO

NIP

7	4	1	1	0	6	7	9	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	2	8	2	0						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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. Zaświadczają, 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

2	4	-	0	9	-	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000r. nr 98, poz. 1071 ze zm.)

Z-CIA KIEROWNIKA REFERATU...

Elżbieta Malejek

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AK Nr 0390088