

STAROSTWO POWIATOWE
07 LUT 2008

05-02-2008
data wydania

pieczęćka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

[Handwritten signature]

- 1. Nr zaświadczenia 1500.112N08/000934
- 2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres STAROSTWO POWIATOWE W PINCZOWIE / ul. ZACISZE 5 28-400
PINCZÓW

NIP	6	6	2	1	5	1	4	2	2	4
REGON	2	9	1	0	1	8	5	0	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 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

0	5	-	0	2	-	2	0	0	8
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.



KIEROWNICZKA OPERATU
[Handwritten signature]
pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUSS-72

Seria AD Nr 0394982

AKTAD UBEZPIECZEN SPOLECZNYCH ZAKLAD UBEZPIECZEN SPOLECZNYCH ZAKLAD UBEZPIECZEN SPOLECZNYCH ZAKLAD UBEZPIECZEN SPOLECZNYCH ZAKLAD UBEZPIECZEN SPOLECZNYCH