

pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

05-08-2010  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: **5201411ZN10/001604**
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY LUBAWA / FIJEWO 73 14-260 LUBAWA**

NIP 

7	4	4	1	0	0	1	3	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	6	8	7	8	0	1						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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:

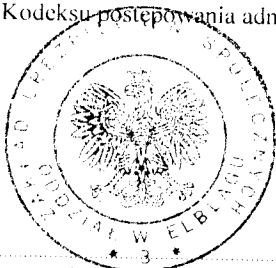
- ubezpieczenia społeczne \*
- Fundusz Emerytalno-Pomostowych \*
- ubezpieczenie zdrowotne \*
- Fundusz Pracy \*
- Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	5	-	0	8	-	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 (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.)



pieczęć urzędowa

pieczęćka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

0384849