ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
INSPEKTORAT w KĘTRZYNIE
11-400 Kętrzyn, ul. Reja 10
Tel. 089 752 98 00, fax 089 751 20 7
1418/08

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

21-06-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2303411ZN10/000441**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY KĘTRZYN / ul. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 2 11-400 KĘTRZYN

NIP 7 4 2 1 0 0 2 6 0 3

REGON 0 0 0 5 3 5 5 3 4

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

21 - 06 - 2010
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

Z upoważnienia Dyrektora
KIEROWNIK INSPEKTORATU
mgr inż. Mariusz Bienkiewicz

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0177565

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH