

pieczęćka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

31-03-2010
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **19b3411ZN10/000254**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY I MIASTA GRYFÓW ŚL. / ul. RYNEK 1 59-620 GRYFÓW
ŚLASKI**

NIP

6	1	6	1	4	4	7	1	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	8	6	0	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. 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

3	1	-	0	3	-	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 dnia 13
października 1998 o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art.217 i
218 Kodeksu postępowania administracyjnego



pieczęć przedowa

Z up. DYREKTORA
KIEROWNIK REFERATU

Bożena Urbanska
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AG Nr 0344602