

pieczęćka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

05-07-2012
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 19b3411ZN12/000397
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY I MIASTA GRYFÓW ŚL. / ul. RYNEK 1 59-620 GRYFÓW
ŚLĄSKI

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

0	5
---	---

 -

0	7
---	---

 -

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 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

KIEROWNIK WYDZIAŁU
Rozliczeń Kont Płatników Składek

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika