

ZAKŁAD OCHRONY I BEZPIECZEŃSTWA SPOŁECZNYCH
INSPEKTORAT W ELKU
19-300 ELK, ul. Wojska Polskiego 73
Tel. 087 629 12 00 fax 087 621 30 80

pieczęćka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

13-09-2010 data wydania

Urząd Gminy Kowale Oleckie

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPLACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: 2308411ZN10/003095

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY KOWALE OLECKIE / ul. KOSCIUSZKI 44-19-420 KOWALE OLECKIE

KOWALE OLECKIE

NIP

8	4	7	1	0	0	1	4	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

					8	5	3	1	3	5	0	0	0
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PESEL

[illegible]

Seria i nr dowodu osobistego / paszportu *

--	--	--	--	--	--	--	--	--

- a) ubezpieczenia społeczne *

* (c) ubezpieczenie zdrowotne

(d) Fundusz Pracy *

e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada załączności według stanu na dzień

0	1	0	2	lok
9	0	miesiąc		
3	1	dzień		

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.

postępowania administracyjnego.



piczyc urzadowa

Z upoważnienia Dyrektora, Oddziału ZUS
KIEROWNIK SAMODZIELNEGO REFERATU
ROZLICZEN KONTROLNIKOW SKŁADEK

Polina Maslennikova
.....
poczeka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika