

pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

10-12-2009  
data wydania

## ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

Nr zaświadczenia: 0200411ZN09/007873

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY JASZENICA / 43-385 JASZENICA 159 / 43-385 JASZENICA

NIP

9 3 7 1 1 1 5 2 1 6

REGON

0 0 0 5 3 7 2 6 6

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)

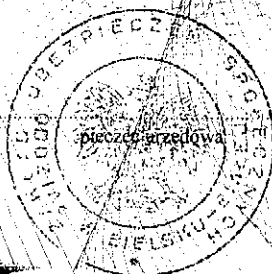
3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne \*
- b) ubezpieczenie zdrowotne \*
- c) Fundusz Pracy \*
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień:

1 0 - 1 2 - 2 0 0 9  
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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



Z-ca Naczelnika Wydziału

Jadwiga Kubala

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Seria AG Nr 0494712