

ZAKŁAD Ubezpieczeń Społecznych  
ODDZIAŁ W WIELKOPOLSKU  
ul. Traugutta 2  
43-500 WIELKOPOLSKA - WOLA  
tel. 033 825 20 00 fax 033 825 21 72  
Wydział Rozliczeń Konta Płatników  
Składek

prezarka firmowa (firmowa)  
jednostka organizacyjnej ZUS

09-04-2010  
data wydania

## ZASWIADCZENIE O NIEZAŁEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 0200411ZN10/002772

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

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

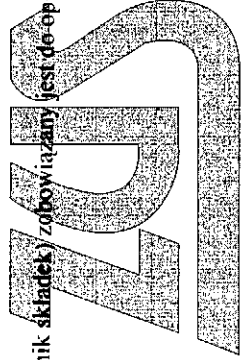
NIP: 9 3 7 1 1 1 5 2 1 6

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)



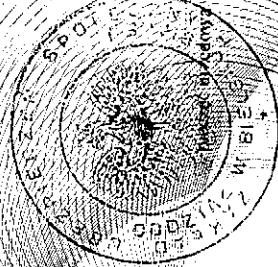
3. Zaświadczam się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

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

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0 9 - 0 4 - 2 0 1 0  
dzień miesiąc rok

Zaswiadczenie 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 ze zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.)



Naczelnik Wydziału

*Teresa Kasperk*

prezarka służbowa i podpis  
upoważnionego płatownika

Seria AH Nr 0139622