ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
-3- ODDZIAŁ W GDAŃSKU
Inspektorat w Pruszczu Gdańskim
83-000 Pruszcz Gdański, ul. Wita Stwosza 7
tel. (058) 692-47-00, fax (058) 682-34-08

.....
pieczątka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

20-07-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **1008411ZN11/001364**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY CEDRY WIELKIE / ul. KRASICKIEGO 16 83-020 CEDRY WIELKIE

NIP 5 9 3 1 9 1 0 0 3 7

REGON 0 0 0 5 3 1 6 3 1

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

2 0 - 0 7 - 2 0 1 1
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art.50 ust.4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego

KIEROWNIK INSPEKTORATU
w Pruszczu Gdańskim
mgr Janina Szpara
.....
pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AJ Nr 0113903

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH