ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
-2- ODDZIAŁ W GDAŃSKU
Inspektorat w Pruszczu Gdańskim
SAMODZIELNY REFERAT ROZLICZEŃ
KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK
83-000 Pruszcz Gdański, ul. Wita Stwosza

pieczątka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

28-06-2012
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **1008411ZN12/001222**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY / ul. M.PŁAŻYŃSKIEGO 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 8	-	0 6	-	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 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 AK Nr 0337581

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH