

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ w OLSZTYNIE
10-959 Olsztyn, pl. Konsulatu Polskiego 4
tel. 089 621 21 90... fax 089 621 20 18
pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

20-07-2010
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- 1. Nr zaświadczenia: 2300411ZN10/004731
- 2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY W GIETRZWAŁDZIE / ul. OLSZTŃSKA 2 11-036
GIETRZWAŁD

NIP

7	3	9	1	0	1	2	8	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	8	2	7	7						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

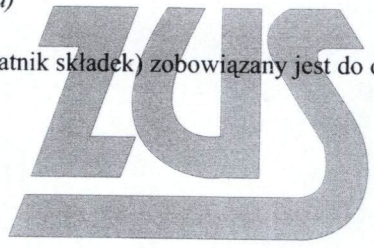
PESEL

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

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	0
---	---	---	---

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 (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

[Signature]
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0321212

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH