Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Sosnowcu
ul. Partyzantów 1
41-200 Sosnowiec

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

URZĄD MIASTA CZELADŹ
SK-FN. 0717 - 2-12/10
Wpł. 17. 12. 2010
L.dz. 15143 SK-Fn
Ilość załączników
Podpis

14-12-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **3800411ZN10/006462**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA CZELADŹ / ul. KATOWICKA 45 41-250 CZELADŹ

NIP 6 2 5 1 0 0 3 1 6 3

REGON 0 0 0 5 1 5 7 2 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

14 - 12 - 2010
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 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

KIEROWNIK REFERATU
inż. Patrycja Pałepnik

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W SOSNOWCU

Seria AH Nr 0311690

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72