

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

10-09-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2308411ZN10/003080**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W PISZU / ul. WARSZAWSKA 1 12-200 PISZ

NIP

8 4 9 1 4 1 1 7 9 6

REGON

7 9 0 6 7 3 0 0 0

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

1 0 - 0 9 - 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

Z upoważnienia Dyrektora Oddziału ZUS
KIEROWNIK SAMODZIELNEGO REFERATU
ROZLICZEŃ KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK

Jolanta Wasilewska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0321883