

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
INSPEKTORAT w Dzierżoniowie
58-200 Dzierżoniów, ul. Andersa 3a
tel. 074/64-97-700
fax 074/83-20-346, 074/64-97-713

pieczęćka firmowa (brendowej)
jednostki organizacyjnej ZUS

07-07-2011
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANTU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: 4301411ZN11/002170
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE / ul. SIENKIEWICZA 11/ 57-200 ZĄBKOWICE
ŚLĄSKIE

NIP

8	8	7	1	5	5	8	2	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

8	9	0	7	2	2	0	8	9						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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 Emerytalny-Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	7	-	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 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 I REFERATU
rozliczeń Kont Płatników Składek

mgr Ewa Muszyńska

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AI Nr 0473925