

Załącznik Nr 22.3.y

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

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział
Incepcja
Wyzdial
pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS
95-100 Zgierz, ul. Chopina 5
tel. (0-42) 714-17-23
-1-

13-02-2008
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia 2105411ZN08/000452
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD MIASTA ZGIERZA / / ul. JANA PAWŁA II 16 95-100 ZGIERZ

NIP

7	3	2	1	0	0	3	1	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	1	7	0	5	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 do opłacania składek na:
 - a) ubezpieczenia społeczne,*
 - b) ubezpieczenie zdrowotne,*
 - c) Fundusz Pracy,*
 - d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	3	-	0	2	-	2	0	0	8
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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AD Nr 0200556



Zastępca Kierownika
Wydziału Ubezpieczeń
i Realizacji Dochodów
mgr Anna Tylak

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika