

Znak sprawy: FN 3011-1/09

Załącznik 24.3.20

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Łodzi
Inspektorat w Zgierzu
Wydział Ubezpieczeń Społecznych
Rozliczeń
jednostki organizacyjnej
95-100 Zgierz, ul. Chopina 5
- 8 -

15-07-2009
data wydania

ZUS
ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPLACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 2105411ZN09/002072

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 5 - 0 7 - 2 0 0 9

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.



KANCELARIA
Urząd Miasta Zgierz
Stroniewski 47/48
mgr Małgorzata Turcottek

Zastępca Kierownika Wydziału
Ubezpieczeń, Rozliczeń i Dochodów

mgr Anna Tylak

Seria AF Nr 0475640

Zgodnie z oryginałem

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

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