Zakład Ubezpieczeń Społecznych
I Oddział w Łodzi
Inspektorat w Zgierzu
Wydział Ubezpieczeń, Rozliczeń i Dochodów
pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS
95-100 Zgierz, ul. Chopina 8
- 8 -

01-04-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2105411ZN10/000952**
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 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

0 1 - 0 4 - 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I ODDZIAŁ W ŁODZI
pieczęć urzędowa

Zastępca Kierownika Wydziału
Ubezpieczeń, Rozliczeń i Dochodów
mgr Anna Tylak
pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0097166

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72