Załącznik nr 22.3.2e)

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Łodzi
Inspektorat w Zgierzu
Wydział Ubezpieczeń i Realizacji Dochodów
pieczęć [illegible] Zgierz, ul. Chopina 5
jednostki organizacyjnej ZUS

29-08-2007
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **2105411ZN07/002880**
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

2	9	-	0	8	-	2	0	0	7
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.

Zastępca Kierownika
Wydziału Ubezpieczeń
i Realizacji Dochodów
mgr Anna Tylak

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AD Nr 0109496

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZ