

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

08-10-2008
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **21b2411ZN08/000562**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **STAROSTWO POWIATOWE W ŁĘCZYCY / / ul. PL. T. KOŚCIUSZKI 1
99-100 ŁĘCZYCA**

NIP

7	7	5	2	0	5	8	2	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

6	1	1	0	1	5	6	1	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

0	8	-	1	0	-	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.



pieczęć urzędowa

* niepotrzebne skreślić

Kierownik Samodzielnego
Referatu Obsługi Płatników
i Ubezpieczonych

mgr Zofia Ławonowicz-Wieczorek
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AE Nr 0103053