

## ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2308411ZN09/002346**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD GMINY I MIASTA W PISZU / / ul. GIZEWIUSZA 5 12-200  
PISZ**

NIP 

8	4	9	1	0	0	1	8	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	2	6	5	0	6				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

3	1	-	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.



pieczęć urzędowa

**URZĄD MIEJSKI w PISZU**  
ul. Gustawa Gizewiusza 5  
12-200 Pisz  
tel. (0-87) 424 42 26

**STWIERDZAM**  
zgodność z oryginałem

Pisz, dn. **02.11.2009**  
(podpis)

**INSPEKTOR**  
*Barłomiej Sienkiewicz*

Z upoważnienia Dyrektora Oddziału ZUS  
ZASTĘPCA KIEROWNIKA INSPEKTORATU

*Agnieszka Sutula*

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AG Nr 0059051