

pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

07-06-2010  
data wydania

URZĄD MIEJSKI W PISZU  
PUNKT PRZYJĘĆ INTERESANTA  
WPRĘTYNEŁO

DNI 2010-06-09  
L.dz. 1491/10 II. ZUS  
podpis

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2308411ZN10/002064**  
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 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	7
---	---

 - 

0	6
---	---

 - 

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 (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

URZĄD MIEJSKI w PISZU  
ul. Gustawa-Gizewiusza 5  
12-200 Pisz  
tel 14 871 324 17 26

STWIERDZAM  
zgodność z oryginałem

Pisz, dn. 08 LIP. 2010  
(podpis)

INSPEKTOR

Bartłomiej Sienkiewicz

Z upoważnienia Dyrektora Oddziału ZUS  
KIEROWNIK SAMODZIELNIEGO REFERATU  
ROZLICZEŃ KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK

pieczęć służbowa i podpis  
Jolanta Kowalska