ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ w OLSZTYNIE
10-959 Olsztyn, pl. Konsulatu Polskiego 4
Tel. 089 521 21 90, fax 089 521 20 09
148/06

.....
pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

12-07-2012
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2300411ZN12/004385**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA W OLSZTYNKU / ul. RATUSZ 1 11-015 OLSZTYNEK

NIP 7 3 9 0 5 1 2 3 2 5

REGON 0 0 0 5 2 9 3 3 8

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

1 2 - 0 7 - 2 0 1 2
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.

Z upoważnienia Dyrektora Oddziału ZUS
KIEROWNIK REFERATU
Elżbieta Czerniawska

.....
pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AK Nr 0353023

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH