ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
INSPEKTORAT w EŁKU
19-300 Ełk, ul. Wojska Polskiego 73
Tel. 087 629 12 00 fax 087 621 30 80
.....
pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

URZĄD GMINY
w Dubeninkach
20. 08. 2012
WPŁYNĘŁO
Nr ..... zał. ..... podpis .....

17-08-2012
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2308411ZN12/002073**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY DUBENINKI / ul. MERECKIEGO 27 19-504 DUBENINKI

NIP 8 4 4 1 1 4 9 2 9 6

REGON 0 0 0 5 3 4 0 8 4

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

17 - 08 - 2012
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
STARSZY INSPEKTOR
Wioletta Łaszkiewicz
.....
pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AK Nr 0352054

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH