ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ w PŁOCKU
Al. Marszałka Piłsudskiego 2b
09-402 Płock, tel. 262-52-71
.....63.....

pieczątka firmowa terenowej jednostki organizacyjnej ZUS

09-09-2009
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2800411ZN09/005038**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD GMINY NOWY DUNINÓW / / ul. OSIEDLOWA 1 09-505 NOWY DUNINÓW

NIP	9	7	1	0	3	1	6	2	1	4
REGON	0	0	0	5	4	1	6	2	9	
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	9	-	0	9	-	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, z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AG Nr 0198707

pieczęć urzędowa

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

URZĄD GMINY 09-505 Nowy Duninów

Za zgodność z oryginałem

Z up. WÓJTA GMINY
Teresa Szymańska

AD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIE