

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

ODDZIAŁ w PŁOCKU

Al. Marszałka Piłsudskiego 2b

09-402 Płock, tel. 262-52-71

pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

29-04-2010

data wydania

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**1. Nr zaświadczenia: **2800411ZN10/003027**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY W STAROŻREBACH / ul. PŁOCKA 18 09-440  
STAROŻREBY**

NIP

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 7 | 4 | 2 | 1 | 3 | 7 | 3 | 9 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

REGON

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 1 | 2 | 6 | 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 Emerytalno-Pomostowych \*
- c) ubezpieczenie zdrowotne \*
- d) Fundusz Pracy \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

|       |   |         |   |   |   |     |   |   |   |
|-------|---|---------|---|---|---|-----|---|---|---|
| 2     | 9 | -       | 0 | 4 | - | 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 ze zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r. Nr98, poz. 1071 ze zm.).

Seria AG Nr 0419809

pieczęć urzędowa

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72