ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Oddział w Zielonej Górze
INSPEKTORAT w Krośnie Odrzańskim
ul. Obrońców Stalingradu 1
tel. 303 87 46 do 48

pieczątka firmowa jednostki organizacyjnej ZUS

18-11-2011
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5101411ZN11/000762**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA KROSNO ODRZAŃSKIE / ul. PARKOWA 1 66-600 KROSNO ODRZAŃSKIE

NIP 9 2 6 1 5 6 8 0 2 3

REGON 0 0 0 5 2 6 1 3 3

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 8 - 1 1 - 2 0 1 1
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 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Inspektoratu
mgr Angelika Sutek
pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AJ Nr 0186384

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPI