

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANTU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **04b1411ZN09/000801**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD MIEJSKI W WIĘCBORKU / / ul. MICKIEWICZA 22 89-410
WIĘCBORK**

NIP

5	5	8	0	0	0	8	5	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	0	1	4	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 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

2	4	-	0	7	-	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) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

[Signature]
Miejski Urząd Pracy
w Sepólnie Krajeńskiej
Miejski Urząd Pracy

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AF Nr 0335273