ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Biuro Terenowe w Grodzisku Maz.
05-825 Grodzisk Maz., ul. Sienkiewicza 45
tel./fax 22 755 52 33
-2-

.....
pieczątka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

10-05-2012
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5502411ZN12/002241**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATU GRODZISKIEGO / ul. KOŚCIUSZKI 30 05-825 GRODZISK MAZ

NIP 5 2 9 1 5 5 4 4 2 0

REGON 0 1 3 2 6 9 5 9 7

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 0 - 0 5 - 2 0 1 2
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 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

KIEROWNIK
BIURA TERENOWEGO
mgr Joletta Seroka

.....
pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AK Nr 0263102

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH