

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia **0200/411ZN06/004496**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD GMINY WILAMOWICE / / ul. RYNEK 1 43-330 WILAMOWICE**

NIP

9	3	7	1	7	8	5	7	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	0	7	9	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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	3	-	0	6	-	2	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Seria AA Nr 0355326

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. Nr 137, poz. 887, z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

* niepotrzebne skreślić

ZUSS-72

Z-ca Naczelnika Wydziału

Jadwiga Kubala

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika