

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Kiełcach
Inspektorat w Skarżysku-Kamiennym
ul. Kossaka 3, 26-110 Skarżysko-Kamienny
tel. 0-41-25-14-400; 0-41-25-14-414

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

21-07-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 1505411ZN10/000904
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W SKARŻYSKU KAMIENNEJ / ul.
KONARSKIEGO 20 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA

NIP

6	6	3	1	6	1	0	2	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

2	9	1	0	1	8	8	7	9				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

2	1
---	---

 -

0	7
---	---

 -

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego



z upoważnienia Dyrektora
Kierownik Inspektoratu

mgr inż. Małgorzata Miernik
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

Seria AH Nr 0420087