



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
 Oddział w Olsztynie
 Inspektorat w Kętrzynie
 ul. Reja 10, 11-400 Kętrzyn

Załącznik Nr 35 010 SŁWZ
PF. 27.01.2013
 OIG
 dnia 28.04.2013

PF
20.04.2013
[Signature]

26-04-2013
 data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

- Nr zaświadczenia: 2303411ZN13/000620
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
 Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY / ul. OLSZTYŃSKA 16A 11-731 SORKWITY

NIP

7	4	2	1	0	3	1	5	6	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	4	0	9	4	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)

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
 - ubezpieczenia społeczne *
 - Fundusz Emerytur Pomostowych *
 - ubezpieczenie zdrowotne *
 - Fundusz Pracy *
 - Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	6
---	---

 -

0	4
---	---

 -

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

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

Z upoważnienia Prezesa ZUS
 KIEROWNIK SAMODZIELNEGO REFERATU
 ROZLICZEŃ KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK
 [Signature]
 pieczęć i podpis
 upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
 ZUS S-72