Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Bydgoszczy
Inspektorat w Inowrocławiu
Wydział Ubezpieczeń i Dochodów
ul. Solankowa 15, 88-100 Inowrocław

pieczęć zakładu ubezpieczeń i jednostki organizacyjnej ZUS

15-09-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **0402411ZN10/003600**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE INOWROCLAW / ul. ROOSEVELTA 36/38
   88-100 INOWROCLAW

NIP 5 5 6 2 2 4 7 6 4 2

REGON 0 9 2 3 6 5 3 9 4

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 5 - 0 9 - 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 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH 3

pieczęć urzędowa

Kierownik Referatu Rozliczeń Kont Płatników Składek i Ubezpieczonych
mgr Małgorzata Jaworska

podpis służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Seria AI Nr 0001995

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPI