

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
Oddział w Rybniku  
INSPEKTORAT W PSZCZYNIE  
ul. Kopernika 22  
43-200 PSZCZYNA  
pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

Data wpływu..... 2008-05-23

L. dz.....

20-05-2008  
data wydania

## ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **3402411ZN08/000928**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD GMINY GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ / / ul. SZKOLNA 13 43-230  
GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ

NIP

6	3	8	1	0	1	4	9	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

2	7	2	5	3	6	2	1	5				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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	0	-	0	5	-	2	0	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

Kierownik Samodzielnego Referatu

mgr Arlena Szyda-Gandvik

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AE Nr 0160425