Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Toruniu
Inspektorat w Grudziądzu
ul. Wybickiego 39, 86-300 Grudziądz

02-07-2014
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **560371ZN14/0001479**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W GRUDZIĄDZU / ul. RATUSZOWA 1 86-300 GRUDZIĄDZ

NIP 8 7 6 1 0 0 5 5 4 1

REGON 0 0 0 5 9 6 9 2 6

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

0 2 - 0 7 - 2 0 1 4
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 2013r. poz. 1442 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

p.o. Kierownika Wydziału

mgr Anna Marciniak

.....
pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72