Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Kielcach
Inspektorat w Starachowicach
ul. Radomska 31a; 27-200 Starachowice
tel. 0-41-274-86-46
-17-

pieczątka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

10-04-2013
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **1506411ZN13/000365**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W STARACHOWICACH / ul. DR WŁADYSŁAWA BORKOWSKIEGO 4 27-200 STARACHOWICE

NIP 6641830307

REGON 291019672

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

10 - 04 - 2013
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

KIEROWNIK
Samodzielnego Referatu Rozliczeń
Kont Płatników Składek
mgr Bożena Zamijat

pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AL Nr 0390948

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIE