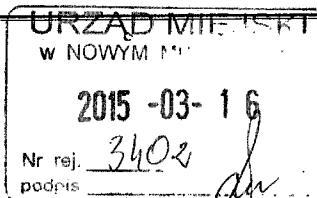




Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w Zielonej Górze  
Inspektorat w Nowej Soli  
ul. Kościuszki 29, 67-100 Nowa Sól



11-03-2015  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **510271ZN15/0000358**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **GMINA NOWE MIASTECZKO / ul. RYNEK 2 67-124 NOWE MIASTECZKO**

NIP 

9	2	5	1	9	5	8	4	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

9	7	0	7	7	0	3	4	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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 Emerytalny-Pomostowych \*
- c) ubezpieczenie zdrowotne \*
- d) Fundusz Pracy \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	1
---	---

 - 

0	3
---	---

 - 

2	0	1	5
---	---	---	---

  
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 2015r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

KIEROWNIK  
Wydziału Rozliczeń kont  
Płatników Składek

*Ewelina Statucka*

pieczęćka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72