ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
I Oddział w Łodzi
Inspektorat w Łowiczu
ul. Kaliska 8, 99-400 Łowicz

FN + OK

7841

25-08-2015
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **210371ZN15/0000981**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA BRZEZINY / ul. SIENKIEWICZA 16 95-060 BRZEZINY

NIP 8331357473

REGON 000524192

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

25 - 08 - 2015
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 2015 r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Wydziału

mgr Alina [illegible]owska

pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72