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

URZĄD MIASTA Brzeziny
dn. 06-03-2017
Lda 1845 podpis

28-02-2017
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **210371ZN17/0000268**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA BRZEZINY / ul. SIENKIEWICZA 16 95-060 BRZEZINY

NIP 8 3 3 1 3 5 7 4 7 3

REGON 0 0 0 5 2 4 1 9 2

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

2 8 - 0 2 - 2 0 1 7
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 2016 r. poz. 963 z późn. zm) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U.z 2016r.poz.23 z późn. zm)

Kierownik Inspektoratu
mgr Joanna Jarosińska
pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72