



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Białymstoku
Inspektorat w Suwałkach
ul. 1-go Maja 33, 16-400 Suwałki

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Oddział w Białymstoku
INSPEKTORAT W SUWAŁKACH
16-400 Suwałki, ul. 1 Maja 33
tel. 087 56 52 700, fax 087 56 52 701

pieczętka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

18-04-2013
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 0106411ZN13/000825
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W SEJNACH / ul. 1 MAJA 1 16-500 SEJNY

NIP

8	4	4	1	8	7	0	3	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

7	9	0	6	7	2	7	0	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

1	8	-	0	4	-	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z up. DYREKTORA
KIEROWNIK WYDZIAŁU
w Inspektoracie
mgr Alicja Barwicka

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika