ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Oddział w Bielsku-Białej
Inspektorat w Cieszynie
ul. Bielska 29, 43-400 Cieszyn

URZĄD MIASTA USTROŃ BIURO PODAWCZE wpł. dnia 17. 11. 2017
15812 Załącznik

13-11-2017
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **020171ZN17/0001742**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA USTROŃ / ul. RYNEK 1 43-450 USTROŃ

NIP	5 4 8 0 0 1 8 5 1 0
REGON	0 0 0 5 2 6 2 7 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 3	-	1 1	-	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 2017r. poz. 1778). oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

Kierownik Wydziału

.....
pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72