



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

I Oddział w Warszawie

ul. Senatorska 6/8, 00-917 Warszawa

Znak: 440000/0069309/2012

Syg. sprawy: 440000/411/25941/2012

Warszawa, dnia 09/03/2012

GMINA ŚWIĄTKI
ŚWIĄTKI 87
11-008 ŚWIĄTKI

14 MAR. 2012

P. S. [signature]

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 09/03/2012 w sprawie wydania zaświadczenia o niefigurowaniu w Centralnym Rejestrze Płatników Składek Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Warszawie Wydział Rozliczeń Kont Płatników Składek informuje, że na dzień 09/03/2012

WNIOSKODAWCA: GMINA ŚWIĄTKI

NIP 7393467507

REGON 510743203

nie figuruje w Centralnym Rejestrze Płatników Składek.

Z-C A NACZELNIKA WYDZIAŁU

Edyta Grabowska

Za zgodność odpisu z oryginałem

24 MAJ 2012

Data.....podpis.....

z up. WÓJTA
Bernard Łaszkowski
REKRETAZ GMINY

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **2300411ZN12/001762**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY / 11-008 ŚWIĄTKI**

NIP

7	3	9	1	0	2	1	7	7	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	4	6	0	3	5						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	9
---	---

 -

0	3
---	---

 -

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

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 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Za zgodność odpisu z oryginałem

Data **24 MAJ 2012**

.....podpis.....

z up. **W O J T A**
Bernard Kiszczewski
SEKRETARZ GMINY

z up. DYREKTORA
Oddziału Zarządzania Usługami
Kierownika Oddziału

Małgorzata Zarzycka

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika