



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w Nowym Sączu

ul. Sienkiewicza 77, 33-300 Nowy Sącz

**ZAŚWIAADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**



1. Nr zaświadczenia: **2200411ZN13/005239**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY CZARNY DUNAJEC / ul. PIŁSUDSKIEGO 2 34-470  
CZARNY DUNAJEC**

NIP 

7	3	5	1	2	8	7	2	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	3	7	7	5	7						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

0	9
---	---

 - 

0	8
---	---

 - 

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 dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego ( t.j. Dz. U. z 2013r.poz. 267).

**KIEROWNIK REFERATU**

**Małgorzata Koział**

pieczęćka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72