

06.11.2006  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia 0301/411RF06/000015

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.  
PAPIEŻA JANA PAWŁA II / UL. ALEJE JANA PAWŁA II 10 22-400 ZAMOŚĆ

NIP 

9	2	2	2	2	9	2	4	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	6	0	5	0	1	3	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 do opłacania składek na:

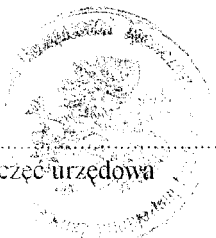
- a) ubezpieczenia społeczne, \*
- b) ubezpieczenie zdrowotne, \*
- c) Fundusz Pracy, \*
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.\*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	6	1	1	2	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---

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. Nr 137, poz. 887, z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

ZUS DYREKTORA  
ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
KIEROWNIK INSPEKTORATU  
ZUS W ZAMOŚCIU  
mgr inż. Sławomir...  
pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\*niepotrzebne skreślić

ZUS DZ. USTAWY 13.10.1998 R. 137, 887, Z PÓŹN. ZM. ORAZ 217 I 218 KODEKSU POSTĘPOWANIA ADMINISTRACYJNEGO