

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
Oddział w Biłgoraju  
Inspektorat w Zamościu

ul. Kiepury 2  
pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS  
Samodzielny Referat Obsługi Klientów

28-12-2010  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **0301411ZN10/002163**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SAM. 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 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

2	8	-	1	2	-	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AI Nr 0185246

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
Oddział w Biłgoraju  
Inspektorat w Zamościu  
ul. Kiepury 2  
Samodzielny Referat Obsługi Klientów

pieczęć urzędowa

INSPEKTOR

Agata Serpowska

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika