

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
Oddział w Rybniku  
ul. Reymonta 2  
44-200 Rybnik  
-211-

pieczętka firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

06-11-2006  
data wydania

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: 3400/411 ZN06/007381

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres: URZĄD MIASTA ŻORY / / ul. ALEJA WOJSKA POLSKIEGO 25 44-240  
ŻORY

NIP: 

6	5	1	1	0	0	1	6	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON: 

0	0	0	5	2	7	3	1	6						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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.



\* niepotrzebnie skreślić

ZUS S-72

Kierownik Referatu

mgr Anna Prawdzik

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Seria AC Nr 0026370

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH