

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

Oddział w Szczecinie

INSPEKTORAT

w STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM

Samodzielny Referat Rozliczeń i Dochodów  
ul. Składowa 2

73-110 STARGARD SZCZECIŃSKI

pieczętka firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

18-03-2011  
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **3904411ZN11/000808**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM / ul.  
SKARBOWA 1 73-110 STARGARD SZCZECIŃSKI

NIP 

8	5	4	1	9	7	1	9	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

8	1	1	7	0	2	2	8	9						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	8
---	---

 - 

0	3
---	---

 - 

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

  
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) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AI Nr 0476053

.....  
KIEROWNIK INSPEKTORATU

*M. Wachowska*

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72

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