ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
I ODDZIAŁ w WARSZAWIE
00-917 Warszawa, ul. Senatorska 6/8
-8-

pieczątka firmowa (terenowej jednostki organizacyjnej ZUS)

16-07-2012
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **4400411ZN12/005979**
2. Dane wnioskodawcy:
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: ADVENTIST DEVELOPMENT AND RELIEF AGENCY POLSKA / ul. FOKSAL 8 00-366 WARSZAWA

NIP 5 2 5 2 4 6 9 5 5 5

REGON 1 4 2 1 3 1 1 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 w dniu wydania zaświadczenia nie jest płatnikiem składek, natomiast z tytułu istniejącego do dnia 30-09-2011 obowiązku 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

16 - 07 - 2012
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 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

KIEROWNIK REFERATU

pieczątka służbowa i podpis upoważnionego pracownika

Urszula Wesołowska

Seria AK Nr 0490810

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-73

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH