

## ZASWİADCZENIE O NIEZALEGANTU W OPŁACANTU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 1503411ZN12/002376  
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UMIG / ul. OPATOWSKA 31 28-200 STASZÓW

NIP: 8 6 6 1 0 0 9 3 5 0

REGON: 6 0 0 5 2 3 7 8 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 Emerytalno-Pomocowy \*  
c) ubezpieczenie zdrowotne \*  
d) Fundusz Pracy \*  
e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1 6 - 1 1 - 2 0 1 2  
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

pieczęćka i podpis  
upoważnionego pracownika

URZĄD MIASTA I GMINY  
w Staszowie

Stwierdzam  
22.11.2012

KIEROWNIK  
Biura Finansowego  
ul. Długa 10, Staszów  
mgr Renata Wiatrowska

Seria AL Nr 0146112