

Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w Bydgoszczy  
Inspektorat w Tucholi  
ul. Dworcowa 8, 89-500 Tuchola

pieczętka firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

15-06-2011  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 04b1411ZN11/000726
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SZPITAL TUCHOLSKI SPÓŁKA Z OGRANICZONA  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ / ul. NOWODWORSKIEGO 14/18 89-500 TUCHOLA

NIP 

5	6	1	1	4	5	5	8	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	9	2	9	6	5	5	7	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 Emerytalny-Pomostowych \*
- c) ubezpieczenie zdrowotne \*
- d) Fundusz Pracy \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	5	-	0	6	-	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 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AI Nr 0437461

Kierownik Inspektoratu  
mgr Irena Kłimier

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika