

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W WAŁBRZYCHU  
INSPEKTORAT W KŁODZKU  
ul. PL. CHROBREGO 21  
57300 KŁODZKO

Data wydania:  
2022-11-08

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 430271ZN22/0001215
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA KUDOWA ZDRÓJ / / ul. ZDROJOWA 24  
57350 KUDOWA ZDRÓJ  
**NIP** 8831004849  
**REGON** 000526660  
**PESEL**  
**Seria i nr dokumentu tożsamości**

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a. ubezpieczenia społeczne
- b. ubezpieczenie zdrowotne
- c. Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2022-11-08

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. z 2022 r. poz. 1009 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022r. poz.2000)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Monika KAMZOL**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć  
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2022-11-08T11:46:07Z

**Podpis elektroniczny**