

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W BIŁGORAJU  
INSPEKTORAT W ZAMOŚCIU  
ul. J.KIEPURY 4  
22-400 ZAMOŚĆ

Data wydania:  
2025-10-29

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 030171ZN25.0002765
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: GMINA ZAMOŚĆ / / ul. PEOWIAKÓW 92 22-400 ZAMOŚĆ  

<b>NIP</b>	9222717648
<b>REGON</b>	950368724
<b>PESEL</b>	

**Seria i nr dokumentu tożsamości**

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

- a. ubezpieczenia społeczne
- b. ubezpieczenie zdrowotne

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2025-10-29

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 350, z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572, z późn. zm.)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Agata SOSNOWSKA**

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

Data złożenia podpisu: 2025-10-29T13:37:03Z

**Podpis elektroniczny**

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W BIŁGORAJU  
INSPEKTORAT W ZAMOŚCIU  
ul. J.KIEPURY 4  
22-400 ZAMOŚĆ

Data wydania:  
2025-10-29

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 030171ZN25.0002763
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY ZAMOŚĆ / / ul. PEOWIAKÓW 92 22-400 ZAMOŚĆ  

<b>NIP</b>	9222183448
<b>REGON</b>	000540682
<b>PESEL</b>	

**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 wymagalnych według stanu na dzień 2025-10-29

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 350, z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572, z późn. zm.)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: MAGDALENA KUDELKA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2025-10-29T13:20:12Z

**Podpis elektroniczny**