

## **Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek**

1. Nr zaświadczenia: 430371ZN23/0000851

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI / / ul. RYNEK 1 58160 ŚWIEBODZICE

**NIP** 8841009280

**REGON** 000526699

**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 2023-05-30

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 2023 r. poz. 775 z późn.zm.)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Danuta GIEMZA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2023-05-30T06:15:49Z

**Podpis elektroniczny**