

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W TORUNIU  
INSPEKTORAT W GRUDZIĄDZU  
ul. WYBICKIEGO 39  
86-300 GRUDZIĄDZ

Data wydania:  
2023-11-16

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 560371ZN23/0002089
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W GRUDZIĄDZU / / ul. RATUSZOWA 1  
86-300 GRUDZIĄDZ  
NIP 8761005541  
REGON 000596926  
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 wymagalnych według stanu na dzień 2023-11-16

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 2023 r. poz. 1230 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: Irena KOMOREK**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2023-11-16T07:28:06Z

**Podpis elektroniczny**