

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W OSTROWIE WLKP.  
INSPEKTORAT W RAWICZU  
ul. MIKOŁAJEWICZA 18  
63-900 RAWICZ

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

- Nr zaświadczenia: 260771ZN24.0000963
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY PĘPOWO / / ul. ST. NADSTAWEK 6 63-830 PĘPOWO  
NIP 6960013128  
REGON 000541144  
PESEL  
Seria i nr dokumentu tożsamości

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
  - ubezpieczenia społeczne
  - ubezpieczenie zdrowotne
  - Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2024-07-17

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 2024 r. poz. 497 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572 z późn. zm.).

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Joanna LEŚNA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2024-07-17T09:17:17Z

**Podpis elektroniczny**