



ul. BANKOWA 1
96-300 ŻYRARDÓW

Centrum Obsługi Telefonicznej
Tel. 22 560 16 00

ŻYRARDÓW, dnia 07-06-2023 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **550471ZN23/0002821**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: PRZEDSIĘBIORSTWO GOSPODARKI KOMUNALNEJ ŻYRARDÓW
SPÓŁKA ZOO
ul. CZYSTA 5 96-300 ŻYRARDÓW

NIP

8	3	8	0	0	0	7	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

7	5	0	0	8	6	6	5	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

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
 - d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień

0	7
---	---

 -

0	6
---	---

 -

2	0	2	3
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

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.)

REFERENT

.....
pieczęć ~~Monika Piotrowska~~
upoważnionego pracownika

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>.