

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W GORZOWIE  
WLKP.  
ul. SIKORSKIEGO 42  
66-400 GORZÓW WLKP.

Data wydania: 2023-11-17

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 110071ZN23/0003103
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNIKACJI W GO / / ul.  
KOSTRZYŃSKA 46 66-400 GORZÓW WIELKOPOLSKI  
**NIP** 5990003619  
**REGON** 081098823  
**PESEL**  
**Seria i nr dokumentu tożsamości**
3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
  - a. ubezpieczenia społeczne
  - b. Fundusz Emerytur Pomostowych
  - c. ubezpieczenie zdrowotne
  - d. Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
  - e. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2023-11-17

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 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: Joanna KRAWCZYK**

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

Data złożenia podpisu: 2023-11-17T12:26:29Z

**Podpis elektroniczny**