

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W
CZĘSTOCHOWIE
ul. DĄBROWSKIEGO 43/45
42-218 CZĘSTOCHOWA

Data wydania:
2023-11-07

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 090071ZN23/0004893
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY / / ul. STRAŻACKA 20 42-270 KŁOMNICE
NIP 9490532423
REGON 000543611
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 2023-11-07

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: Lidia Ptak

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2023-11-07T13:44:46Z

Podpis elektroniczny