

FN. 3140. 1. 2024

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

Data wydania:  
2024-07-29

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 260771ZN24.0000998

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE / / ul. WROCŁAWSKA 256  
63-800 GOSTYŃ

NIP 6961603613

REGON 411103561

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 2024-07-29

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: Aneta ŁAGÓDKA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2024-07-29T11:05:06Z

**Podpis elektroniczny**

