

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 480071ZN24/0001359
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: DRAŻYK KRZYSZTOF / DRAŻYKKRZYSZTOF / ul. SZKOLNA 47 44-177  
CHUDÓW
- |       |            |
|-------|------------|
| NIP   | 9691381327 |
| REGON | 241112330  |
| 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  
d. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2024-03-05

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: **Brygida Smolarczyk**

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

Data złożenia podpisu: 2024-03-05T08:09:19Z

**Podpis elektroniczny**