

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W SZCZECINIE
INSPEKTORAT W ŚWINOUJŚCIU
ul. PIASTOWSKA 63
72-600 ŚWINOUJŚCIE

Data wydania:
2025-03-27

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 390971ZN25.0000295
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SZPITAL W KAMIENIU POMORSKIM SPÓŁKA Z O.O. /
/ ul. WOLIŃSKA 7B 72-400 KAMIEŃ POMORSKI
NIP 9860255543
REGON 387809919
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 2025-03-27

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 350) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572, z późn. zm.)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Jolanta SIENKIEWICZ

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

Data złożenia podpisu: 2025-03-27T06:30:00Z

Podpis elektroniczny