

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

Data wydania: 2023-
10-25

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 260771ZN23/0001271
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY PIASKI / / ul. 6-GO STYCZNIA 1 63-820
PIASKI
NIP 6961002322
REGON 000543901
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 2023-10-25

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: Iwona TOMCZAK

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

Data złożenia podpisu: 2023-10-25T07:31:12Z

Podpis elektroniczny