

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W PŁOCKU
INSPEKTORAT W GOSTYNINIE
ul. PŁOCKA 37a
09-500 GOSTYNIN

Data wydania: 2024-
11-06

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 280171ZN24.0001121
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY W ROŚCISZEWIE / / ul. ARMII KRAJOWEJ 1
09-204 ROŚCISZEWO

NIP	7761439894
REGON	000541807
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 2024-11-06

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 2024 r. poz. 497, z późn. zm.) 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: Katarzyna Niedziałkowska

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

Data złożenia podpisu: 2024-11-06T09:51:17Z

Podpis elektroniczny