

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W CZĘSTOCHOWIE
ul. DĄBROWSKIEGO 43/45
42218 CZĘSTOCHOWA

Data wydania: 2021-09-27

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 090071ZN21/0004515

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA I GMINY BLACHOWNIA / / ul. SIENKIEWICZA 22
42290 BLACHOWNIA

NIP

5731016550

REGON

000523614

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 według stanu na dzień 2021-09-27

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 2021 r. poz. 423, z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Urszula Zalejska

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2021-09-27T08:32:07Z

Podpis elektroniczny