

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

Data wydania: 2023-
12-15

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 280171ZN23/0001071
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA GOSTYNINA / / ul. RYNEK 26 09-500
GOSTYNIN
NIP 9710046080
REGON 000525872
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 2023-12-15

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 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Jolanta DUTKOWSKA

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

Data złożenia podpisu: 2023-12-15T10:23:49Z

Podpis elektroniczny