

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

Data wydania:
2020-08-03

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 090071ZN20/0003619
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY LELÓW / / ul. SZCZEKOCIŃSKA 18
42235 LELÓW
NIP 5771503285
REGON 000542988
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 według stanu na dzień 2020-08-03

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 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Paulina GĘSIARZ-PALACZ

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2020-08-03T12:49:26Z

Podpis elektroniczny