

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KIELCACH
ul. PIOTRKOWSKA 27
25510 KIELCE

Data wydania: 2020-09-15

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 150071ZN20/0006793
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY SITKÓWKA NOWINY / / ul. BIAŁE ZAGŁĘBIE 25 26052
NIP 9590900464
REGON 000552076
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 2020-09-15

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 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Marcin STERNAK

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu
Data złożenia podpisu: 2020-09-15T08:17:10Z
Podpis elektroniczny