

ŚWIECIE, dnia 25-07-2024 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 040471ZN24.0001124
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY W DRZYCIMIU
ul. PODGÓRNA 10 86-140 DRZYCIM

NIP

5	5	9	1	8	9	9	3	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	7	0	7	1				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych
- c) ubezpieczenie zdrowotne
- d) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień

2	5	-	0	7	-	2	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

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 2024 r., poz. 497 ..) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572.)

SPECJALISTA

.....
pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klaauzele-informacyjne>.