

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 101471ZN24/0001230
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W WEJHEROWIE / / ul. 3
MAJA 4 84-200 WEJHEROWO
NIP 5881831062
REGON 191686414
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 2024-04-24

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art.50 ust.4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 497) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j.: Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Hanna POBŁOCKA

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

Data złożenia podpisu: 2024-04-24T04:49:36Z

Podpis elektroniczny

STAROSTWO POWIATOWE
w WEJHEROWIE
Za zgodność kserokopii z oryginałem
Wejherowo, dnia 02.06.2024
Z up. Starosty
Inspektor
Joanna Hebel