

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

Data wydania:  
2019-10-10

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 090071ZN19/0005120
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY / / ul. STRAŻACKA 20 42270  
KŁOMNICE  
NIP 9490532423  
REGON 000543611  
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

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2019-10-10

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 2019 r. poz. 300 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.).

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Małgorzata Orszulak**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2019-10-10T09:32:36Z

**Podpis elektroniczny**