

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W CHRZANOWIE
INSPEKTORAT W OŚWIĘCIMIU
ul. CHOPINA 13
32-600 OŚWIĘCIM

Data wydania:
2024-08-28

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 070271ZN24.0001164
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UG OŚWIĘCIM / / ul. ZAMKOWA 12 32-600 OŚWIĘCIM
NIP 5491013539
REGON 000540469
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 2024-08-28

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

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Agnieszka ZAJAS-SIEMBIDA

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu
Data złożenia podpisu: 2024-08-28T10:59:43Z
Podpis elektroniczny