

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W OSTROWIE WLKP.
INSPEKTORAT W LESZNIE
ul. AL. KRASIŃSKIEGO 36
64-100 LESZNO

Data wydania: 2023-
07-18

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 260671ZN23/0001174

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA LESZNA / / ul. KARASIA 15 64-100 LESZNO

NIP 6970020756

REGON 000660995

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 2023-07-18

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 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Justyna Zeh

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2023-07-18T06:50:43Z

Podpis elektroniczny