

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W  
WAŁBRZYCHU  
ul. KASZTANOWA 1  
58390 WAŁBRZYCH

Data wydania:  
2022-11-14

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 430071ZN22/0001621
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA / / ul. 11 LISTOPADA 35 59850  
ŚWIERADÓW ZDRÓJ  
NIP 6131495809  
REGON 000527173  
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
  - d. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2022-11-14

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 2022 r. poz. 1009 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022r. poz.2000)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Lidia IWIŃSKA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2022-11-14T14:28:01Z

**Podpis elektroniczny**