

ŁÓDŹ, dnia 30-08-2024 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **210071ZN24.0005215**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UL
ul. NARUTOWICZA 68 90-136 ŁÓDŹ

NIP

7	2	4	0	0	0	3	2	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	0	0	1	2	8	7				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

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

i nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień

3	0
---	---

 -

0	8
---	---

 -

2	0	2	4
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

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. poz. 497) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2022 r. poz. 2000)

SPECJALISTA

Ewa Bobczenok
Ewa Bobczenok

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>.