

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W OSTROWIE WLKP.
INSPEKTORAT W LESZNE
ul. AL. KRASIŃSKIEGO 36
64100 LESZNO

Data wydania:
2021-10-27

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 260671ZN21/0001282
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA LESZNA / / ul. KARASIA 15 64100
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 według stanu na dzień 2021-10-27

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 2021 r. poz. 423 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: JAGODA RÓŻANEK

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2021-10-27T12:15:50Z

Podpis elektroniczny