

PRUSZKÓW, dnia 11-07-2024 r.

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

- Nr zaświadczenia: **550271ZN24.0003906**
- Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **UM PRUSZKÓW**  
ul. KRASZEWSKIEGO 14/16 05-800 PRUSZKÓW

NIP 

5	3	4	1	0	0	2	7	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
REGON 

0	0	0	5	9	2	8	7	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

- Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- ubezpieczenia społeczne
- ubezpieczenie zdrowotne
- Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień

1	1
---	---

 - 

0	7
---	---

 - 

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 2024 r. poz. 572)

**STARSZY SPECJALISTA**

*Marzena Kołodziejak*  
pieczęćka 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>.

