

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W LUBLINIE
ul. TOMASZA ZANA 36/38C
20-601 M. LUBLIN

Data wydania: 2024-04-24

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 200071ZN24/0003919
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE W ŁĘCZNEJ / / ul. JANA PAWŁA
II 95A 21-010 ŁĘCZNA

NIP	7132398078
REGON	431029168
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 2024-04-24

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)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Ewa CZYŻ

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2024-04-24T09:01:45Z

Podpis elektroniczny