

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W LEGNICY
ul. WŁADYSŁAWA GRABSKIEGO 26
59220 LEGNICA

Data wydania: 2016-11-23

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 190071ZN16/0003602
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY LEGNICKIE POLE / / ul. K.I.DIENTZENHOFERA 1 59241 LEGNICKIE POLE
NIP 6912145978
REGON 000539207
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
- d. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2016-11-23

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art.50 ust.4 i art.123 ustawy z dnia 13 października 1998 o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 963 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Agnieszka Pawlina

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu
Data złożenia podpisu: 2016-11-23T07:21:33Z
Podpis elektroniczny