

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W  
BYDGOSZCZY INSPEKTORAT W BYDGOSZCZY  
ul. CH. ANDERSENA 6  
85792 BYDGOSZCZ

Data wydania:  
2019-05-21

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 040171ZN19/0001111

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W SOLCU KUJAWSKIM / /  
ul. 23 STYCZNIA 7 86050 SOLEC KUJAWSKI

**NIP** 9531044302

**REGON** 000528882

**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

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2019-05-21

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 (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz. 300 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018r. poz.2096 z późn. zm.).

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Monika ZGRZEBA-KUCHTA**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2019-05-21T05:19:20Z

**Podpis elektroniczny**