

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KOSZALINIE  
INSPEKTORAT W SZCZECINKU  
ul. PL. WOLNOŚCI 18  
78-400 SZCZECINEK

Data wydania:  
2024-01-08

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 170471ZN24/0000008
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIASTA I GMINY BORNE SULINOWO / / ul. AL.  
NIEPODLEGŁOŚCI 6 78-449 BORNE SULINOWO  
**NIP** 6731009415  
**REGON** 000543108  
**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 2024-01-08

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 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023r. poz. 775 z późn.zm.)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Katarzyna PIETRZAK**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć  
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2024-01-08T08:37:04Z

**Podpis elektroniczny**