

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W OSTROWIE WLKP.  
INSPEKTORAT W RAWICZU  
ul. MIKOŁAJEWICZA 18  
63900 RAWICZ

Data wydania: 2019-  
08-19

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 260771ZN19/0001139
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: STAROSTWO POWIATOWE / / ul. WROCŁAWSKA 256 63800  
GOSTYŃ  
NIP 6961603613  
REGON 411103561  
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 2019-08-19

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

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Iwona TOMCZAK**


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

Data złożenia podpisu: 2019-08-19T10:58:08Z

**Podpis elektroniczny**

Podpis elektroniczny zweryfikowany  
w dniu 2019-08-19 Wynik weryfikacji:

walidny/nieważny/brak możliwości weryfikacji

Inspektor  
  
Hanna Żyto