

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W SZCZECINIE
ul. MATEJKI 22
70530 SZCZECIN

Data wydania: 2016-07-06

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 390071ZN16/0005511
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY / /
ul. ARKOŃSKA 4 71455 SZCZECIN
NIP 8512537954
REGON 000290274
PESEL
Seria i nr dokumentu tożsamości

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a. ubezpieczenia społeczne
- b. Fundusz Emerytur Pomostowych
- c. ubezpieczenie zdrowotne
- d. Fundusz Pracy
- e. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2016-07-06

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- układu ratalnego na spłatę należności, które nie są wymagalne na dzień wydania zaświadczenia

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 2016 r. poz. 963) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Iwona Marcinkiewicz

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2016-07-06T12:41:26Z

Podpis elektroniczny