

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W BIAŁYMSTOKU
ul. MŁYNOWA 29
15-404 BIAŁYSTOK

Data wydania: 2024-05-09

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 010071ZN24/0003464
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SPZOZ WSZ IM. J. ŚNIADECKIEGO / / ul. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 26 15-950 BIAŁYSTOK

NIP 5422529292

REGON 050657729

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 i Fundusz Solidarnościowy

nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień 2024-05-09

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- o układu ratalnego na spłatę należności. Należności te 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 2024 r., poz. 497) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j.: Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Małgorzata MAZURCZYK

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2024-05-09T06:17:42Z

Podpis elektroniczny