

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KOSZALINIE  
INSPEKTORAT W BIAŁOGARDZIE  
ul. WOJSKA POLSKIEGO 56  
78200 BIAŁOGARD

Data wydania:  
2021-01-07

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 170171ZN21/0000004
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W KARLINIE / / ul. PLAC JANA  
PAWŁA II 6 78230 KARLINO  
**NIP** 6721004037  
**REGON** 000525398  
**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 według stanu na dzień 2021-01-07

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 2020r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020r. poz. 256 z późn. zm)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Ewa GÓRAL**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2021-01-07T12:23:02Z

**Podpis elektroniczny**