

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W LEGNICY  
ul. WŁADYSŁAWA GRABSKIEGO 26  
59220 LEGNICA

Data wydania: 2022-09-20

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek

1. Nr zaświadczenia: 190071ZN22/0002659
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY LEGNICKIE POLE / /  
ul. K.I.DIENTZENHOFEA 1 59241 LEGNICKIE POLE  
**NIP** 6912145978  
**REGON** 000539207  
**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 2022-09-20

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art.50 ust.4 i art.123 ustawy z dnia 13 października 1998 o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1009 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Anna Kaszuba**

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

Data złożenia podpisu: 2022-09-20T13:47:53Z

**Podpis elektroniczny**