

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I ODDZIAŁ W POZNANIU  
ul. DĄBROWSKIEGO 12  
60908 POZNAŃ

Data wydania: 2023-06-19

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 290071ZN23/0004743

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU / /  
ul. JURASZÓW 7/19 60479 POZNAŃ

**NIP** 7811618944

**REGON** 000292209

**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 według stanu na dzień 2023-06-19

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 2022 r. poz. 1009 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Karolina GRZEŚKOWIAK-HRYCAK**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć

oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2023-06-19T08:04:49Z

**Podpis elektroniczny**