ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W KRAKOWIE

ul. PĘDZICHÓW 27
31-080 KRAKÓW

Centrum Kontaktu Klientów ZUS
Tel. 22 560 16 00

KRAKÓW, dnia 09-11-2026 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

Nr zaświadczenia: **180071ZN26.0007232**
Dane płatnika składek:
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY W IWANOWICACH
ul. OJCOWSKA 11 32-095 IWANOWICE WŁOŚCIAŃSKIE

NIP 6 8 2 1 0 2 2 3 1 3

REGON 0 0 0 5 3 7 7 3 4

Zaświadcza się, że płatnik składek zobowiązany jest do opłacania składek na:

a. ubezpieczenia społeczne

b. ubezpieczenie zdrowotne

c. Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie ma zaległości wymagalnych według stanu na dzień

0 9 - 1 1 - 2 0 2 6
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2026 r. poz. 199) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691).

Signed by / Podpisano przez:

Stanowisko: Starszy specjalista
Pismo zostało wydane w postaci elektronicznej przy wykorzystaniu systemu teleinformatycznego Zakładu i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Katarzyna Magdalena Kopta
Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Date / Data: 2026-11-09 11:32

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne.