



GDAŃSK, dnia 14-01-2025 r.

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **100071ZN25.0000275**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z O.O.**  
ul. **NOWE OGRODY 1/6 80-803 GDAŃSK**

NIP 

5	8	3	3	1	6	2	2	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

2	2	1	9	6	4	3	8	5						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

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
  - e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień

1	4	-	0	1	-	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 497, z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572, z późn. zm.)

STARSZY SPECJALISTA

Anna Kaszyńska i podpis  
upoważnionego pracownika

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>.

