ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W ZABRZU

ul. SZCZĘŚĆ BOŻE 18
41-800 ZABRZE

Centrum Kontaktu Klientów ZUS
Tel. 22 560 16 00

ZABRZE, dnia 20-03-2026 r.

# ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

Nr zaświadczenia: **480071ZN26.0003059**
Dane płatnika składek:
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: TECH-PROJEKT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. ROBINII 7A 02-495 WARSZAWA

NIP 5213277886

REGON 015665370

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

a. ubezpieczenia społeczne

b. ubezpieczenie zdrowotne

c. Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

d. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie ma zaległości wymagalnych według stanu na dzień

20 - 03 - 2026
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).

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.

Stanowisko:

Signed by / Podpisano przez:

Marzena Danuta Górczyk
Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Date / Data: 2026-03-20 11:54