

08-09-2014
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **200071ZN14/0008086**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II / AL.
RACŁAWICKIE 14 20-950 LUBLIN**

NIP

7	1	2	0	1	6	1	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	1	4	0	6	4						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - 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 *
 - e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	8
---	---

 -

0	9
---	---

 -

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

dzień - miesiąc - rok

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 2013r. poz. 1442 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Inspektor

.....
Renata Skoczyńska
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Potwierdzam zgodność z oryginałem
Lublin, dnia

KWESTOR KUL
(Główny Księgowy)

mgr Elżbieta Wal

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72