

26-02-2014
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **2000411ZN14/001972**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II / ul. 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

2	6	-	0	2	-	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) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Referatu
ds. Obsługi Płatników Składek i Ubezpieczonych

mgr Aneta Laskowska

pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika