



06-06-2016

data wydania

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**1. Nr zaświadczenia: **200071ZN16/0004715**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIASTA LUBLIN / ul. WIENIAWSKA 14 20-071 LUBLIN**NIP

7	1	2	0	1	6	3	4	9	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	9	4	1	9	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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	6	-	0	6	-	2	0	1	6
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 2015 r. poz. 121 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

Starszy Inspektor

Renata Skoczylaspieczęta służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

URZĄD MIASTA LUBLIN
Wydział Budżetu i Księgowości
20-071 Lublin, ul. Wieniawska 14
tel. 081 466 1311, fax 081 466 1312
20.06.2016

Za zgodność z oryginałem

ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Budżetu i Księgowości

mgr Elżbieta Gutalska