

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 0400411ZN11/005192
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UNIWERSYTET TECHNOLOGICZNO-PRZYRODNICZY / ul.  
KORDECKIEGO 20 85-225 BYDGOSZCZ

NIP 

5	5	4	0	3	1	3	1	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	0	0	1	6	8	9				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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	7	-	0	9	-	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

P.O. Naczenik Wydziału

mgr Joanna Piechowiak

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Seria A/J Nr 0179703