

**ZAS-W**

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia

**KR I-MK/490-1487/10**

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy \*\*)

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U.z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Numer Identyfikacji Podatkowej

**5790015084**

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

**URZĄD GMINY W STARYM POLU**

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

5. Kraj POLSKA	6. Województwo POMORSKIE	7. Powiat MALBORSKI	
8. Gmina STARE POLE	9. Ulica MARYNARKI WOJENNEJ	10. Nr domu 6	11. Nr lokalu
12. Miejscowość STARE POLE	13. Kod pocztowy 82-220	14. Poczta STARE POLE	

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żadanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,  
w/g stanu na dzień ..... **7.07.2010** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXXX** zł, słownie .XX

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... zł

**II. Zaświadcza się (1\*):**

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota ..... zł, została odroczone do dnia .....  
(dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.

**ZAS-W** <sup>(1)</sup>

1/2

kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
(dzień - miesiąc - rok)  
kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
(dzień - miesiąc - rok)  
kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
(dzień - miesiąc - rok)  
kwota. .... zł została rozłożona na .... rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. ....  
(dzień - miesiąc - rok)

**III. Zaświadczenie o wykonaniu Wnioskodawcy: \*)**  
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

☐

1. tak

☐

2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☐

1. tak

☐

2. nie

**IV.** Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005r. nr 8, poz. 60, z późn. zm. ) informuje się, że ~~jest~~ / nie jest \*) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

**V.** Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości ..... **0.00** ..... zł

słownie .....

**VI.** Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie .....

- art. 7 pkt 2 ustawy z dnia 16. listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm. ....

\*)

**VII.** Niepodlega opłacie skarbowej ~~xx~~ Zwolniono z opłaty skarbowej \*) na podstawie .....

\*)



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

**Dariusz Aniecko**  
Zastępca Naczelnika

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).



07-07-2010  
data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 1017411ZN10/001463
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY STARE POLE / ul. MARYNARKI WOJENNEJ 6 82-220  
STARE POLE

NIP 

5	7	9	0	0	1	5	0	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	4	2	6	2	3						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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. Zaświadczają, 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	7
---	---

 - 

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

  
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art.50 ust.4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego



pieczęć urzędowa

Z-CIA KIEROWNIKA INSPEKTORATU

*Joanna Maciąg*

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0383372