

**ZAS-W**

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

1. Nr zaświadczenia

**RP I-MK/490-1029/12**

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. Identyfikator podatkowy NIP

**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 żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

**I.** Zaświadczam, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **21.05.2012**  
(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.** ~~Zaświadczam~~ (zaświadczenie 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 .....

Min. Fin.

**ZAS-W** (2)

**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. ~~Zawiadomienie~~ ~~o~~ ~~zawieszeniu~~ ~~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; ~~xxx~~ ~~Zobowiązuje do opłaty skarbowej~~ \*) na podstawie.....  
..... \*)



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego

mgr Maria Kwaśniak  
Główny Księgowy

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).

Min. Fin.

ZAS-W (2)

2/2



## ZAŚWIADCZENIE O NIEZAŁEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 1017411ZN12/001021
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. 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

1	8
---	---

 - 

0	5
---	---

 - 

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

  
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

Seria AK Nr 0339128

KIEROWNIK  
SAMODZIELNEGO REFERATU

Gabriel Chmielowiec

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika