

11-06-2014
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **150371ZN14/0001109**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **UMIG / ul. OPATOWSKA 31 28-200 STASZÓW**

NIP

8	6	6	1	0	0	9	3	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	3	7	8	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

1	1
---	---

 -

0	6
---	---

 -

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 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego

KIEROWNIK
Biura Terenowego
mgr Małgorzata Duszyńska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

**URZĄD MIASTA I GMINY
w Staszowie**

Za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM

Staszów, dnia 13.06.2014

KIEROWNIK
Miasta i Gminy
mgr Joanna Pokora

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72

NACZELNIK
URZĘDU SKARBOWEGO

ZAS-W
ul. Ogłędowska 12
28-200 Staszów
-inf.-

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

1. Nr zaświadczenia

OBI/490-180/14

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

8661009350

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

URZĄD MIASTA I GMINY W STASZOWIE

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo ŚWIĘTOKRZYSKIE	7. Powiat STASZOWSKI	10. Nr domu 31	11. Nr lokalu
8. Gmina STASZÓW	9. Ulica OPATOWSKA	13. Kod pocztowy 28-200	14. Poczta STASZÓW	
12. Miejscowość STASZÓW				

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 **12.06.2014**
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXX~~ 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~~ (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.

URZĄD MIASTA I GMINY
w Staszowie

Za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM

Staszów, dnia **13.06.2014**

SKARBNIK
Miasta i Gminy

ZAS-W (2) 1/2
mgr Joanna Pokora

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 ~~zawiadanie~~ ~~zawiadanie~~ ~~zawiadanie~~ 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 2012r. poz. 749 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~~

VII. ~~Nie podlega opłacie skarbowej~~ / Zwolniono od opłaty skarbowej *) na podstawie

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. z 2012 r., poz. 1282 z późn. zm..

Agata Urbani - st. inspektor

URZĄD MIASTA I GMINY
w Staszowie

Za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM

Staszów, dnia 13.08.2014

SKARBNIK
Miasta i Gminy

mgr Joanna Pokora



Z up. Naczelnika
Urzędu Skarbowego w Staszowie
Z-ca NACZELNIKA
Jacek Mąka

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