

Nazwa i adres organu podatkowego
NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W STASZOWIE
 OGŁĘDOWSKA 12, 28-200 STASZÓW

STASZÓW, 01-08-2018
 (miejscowość i data)

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

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

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP

86610093504. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię
URZĄD MIASTA I GMINY W STASZOWIE

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA6. Kraj
POLSKA7. Województwo
ŚWIĘTOKRZYSKIE8. Powiat
STASZOWSKI9. Gmina
STASZÓW10. Ulica
OPATOWSKA11. Nr domu
31

12. Nr lokalu

13. Miejscowość
STASZÓW14. Kod pocztowy
28-20015. Poczta
STASZÓW

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono zaległości podatkowych / ~~ujawniono zaległości podatkowe~~ ^{***)} wnioskodawcy,
wymienionego w części A,

wg stanu na dzień **1-08-2018**
 (dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** 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.

URZĄD MIASTA I GMINY
 w STASZOWIE
 ul. Opatowska 31, 28-200 Staszów

Za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM
 Staszów, dnia **27.08.18**

SKARBNIK
 Miasta i Gminy
 mgr Henryka Skowron

ZAS-W (3)**1** /3

II. Zaświadcza się, że nie ujawniono odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa / ~~ujawniono odsetki za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa~~ wnioskodawcy, wymienionego w części A,

wg stanu na dzień 1.08.2018
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem zł, słownie:

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł,

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł,

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł,

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł.

III. ~~Zaświadcza się, że kwota zobowiązania, wymienionego w części A~~ ^{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)

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)

IV. ~~Zaświadcza się, że wobec wnioskodawcy, wymienionego w części A~~ ^{**)}

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy

1. tak

2. nie

2. jest prowadzone postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

1. tak

2. nie

V. Na podstawie art. 306e § 3 oraz w związku z art. 306e § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa informuje się, że ~~jest~~ / nie jest ^{**)} prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa albo postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa zostało zakończone.

URZĄD MIASTA I GMINY
w STASZOWIE
ul. Opatowska 31, 28-200 Staszów

Za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM

Staszów, dnia 27.08.18

SKARBNIK
Miasta i Gminy

Shedy
mgr Henryka Skowron

VI.**) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **0.00** zł,

słownie:

VII.**) ~~Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~

VIII.**) ~~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 2016 r. poz. 1827 ze zm.



(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego)

Z up: Naczelnika
Urzędu Skarbowego w Staszowie

Malgorzata Kos
Kierownik Referatu

(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego – kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP)

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

**) Niepotrzebne skreślić.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio 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 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa).

URZĄD MIASTA I GMINY
w STASZOWIE
ul. Dąbrowska 31, 28-200 Staszów

Za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM
Staszów, dnia 27.09.18r.

SKARBNIK
Miasta i Gminy
Skowron
mgr Henryka Skowron

Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 150371ZN18/0001511
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UMIG / / ul. OPATOWSKA 31 28200 STASZÓW
NIP 8661009350
REGON 000523784
PESEL
Seria i nr dokumentu tożsamości
3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:
 - a. ubezpieczenia społeczne
 - b. ubezpieczenie zdrowotne
 - c. Fundusz Pracy

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2018-09-24

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 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 jednolity tekst ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Agnieszka RUSAK

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2018-09-24T10:45:33Z

Podpis elektroniczny

URZĄD MIASTA I GMINY
w STASZOWIE
ul. Opatowska 31, 28-200 Staszów

za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM
Staszów, dnia 27.09.18

SKARBNIK
Miasta i Gminy
mgr Henryka Skowron