

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

III. Zaświadczam, że wobec 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 ~~zask~~ / 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. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika
URZĘDU SKARBOWEGO
mgr *Andżelika Stepień*
KIEROWNIK
Samodz. Referatu Rachunkowości Podatkowej

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).

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5603411ZN11/002997**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD GMINY / ul. DWORCOWA 1 86-200 CHELMNO**

NIP

8	7	5	1	5	0	6	5	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

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

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	-	1	1	-	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, Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AJ Nr 0485110

KIEROWNIK
Wydziału Rozliczeń i Kont Płatników Składek

Elżbieta Radke
pieczętka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

