

pieczęć firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

Urząd Miejski w Suchaniu

05 LIS 2008

03-11-2008
data wydania

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia **3904411ZN08/003103**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **URZĄD MIEJSKI W SUCHANIU / / ul. POMORSKA 72 73-132 SUCHAN**

NIP

8	5	4	1	8	5	5	1	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

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

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 do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne,*
- b) ubezpieczenie zdrowotne,*
- c) Fundusz Pracy,*
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	3	-	1	1	-	2	0	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

KIEROWNIK REFERATU

mgr Marianna Kosińska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

Seria AF Nr 0139672

AKT UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH Oddział w Szczecinie

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO

ZAS-W P.DZ.B SZCZECIN **ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH**ul. Towarowa 15 **LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

73-110 Stargard Szczeciński

(41)

1. Nr zaświadczenia

RP - 490-24/09

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

8542125328

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

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W SUCHANIU

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

ZACHODNIOPOMORSKIE

7. Powiat

STARGARDZKI

8. Gmina

SUCHAŃ

9. Ulica

POMORSKA

10. Nr domu

72

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

SUCHAŃ

13. Kod pocztowy

73-132

14. Poczta

SUCHAŃ

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

I. Zaświadczam, że nie ujawniono (~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień **7.01.2009**

(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~~ *):

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)

III. Zakład oszczędnościowy 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 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm. ...

VII. ~~nie podlega opłacie skarbowej~~ / ~~xxx~~ ~~zobowiązuje do opłaty skarbowej~~ *) na podstawie



Pieczęć urzędowa

NACZELNIK
 Urzędu Skarbowego
 w Starogardzie St. ~~Starogardzie St.~~
 Barbara ~~Wojcik~~
 St. Kontroler Rozliczeń

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).