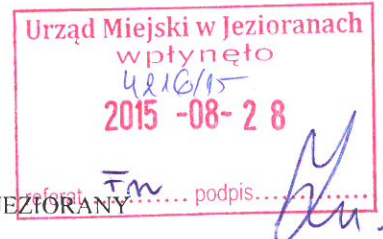




25-08-2015
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**



1. Nr zaświadczenia: **230071ZN15/0004301**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI / ul. PLAC ZAMKOWY 4 11-320 JEZIORANY

NIP

7	3	9	0	0	0	8	9	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	3	0	2	9	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

2	5	-	0	8	-	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 2015 r. poz. 121) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Z upoważnienia Prezosa ZUS
STARSZY SPECJALISTA

Ewa Mierzejewska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72



p. A. Stolarowska - BIP 1.09.2015
Zakład Ubezpieczeń Społecznych
I Oddział w Warszawie
ul. Senatorska 6/8, 00-917 Warszawa



Warszawa, dnia 26/08/2015

**GMINA JEZIORANY
PLAC ZAMKOWY 4
11-320 JEZIORANY**

Znak: 440000/0415440/2015
Syg. sprawy: 440000/71/180645/2015

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 20/08/2015 r. w sprawie wydania zaświadczenia o niefigurowaniu Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Warszawie, Wydział Rozliczeń Kont Płatników Składek- 1 informuje, że na dzień 26/08/2015 r.

WNIOSKODAWCA: GMINA JEZIORANY

NIP 7393840449
REGON 510743551

nie figuruje w Centralnym Rejestrze Płatników Składek ZUS.

A. Stolarek (BR)
21.08.2015

OLSZTYN 19.08.2015

Urząd Miejski w Jezioranach
wpłynęło
4001115
2015 -08-21
referat... podpis...

ZAS-W

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

1. Nr zaświadczenia
OB-1/4066-2145/15

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP
7393840449

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

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo WARMIŃSKO-MAZURSKIE	7. Powiat OLSZTYŃSKI		
8. Gmina JEZIORANY	9. Ulica PL. ZAMKOWY		10. Nr domu 4	11. Nr lokalu
12. Miejscowość JEZIORANY		13. Kod pocztowy 11-320	14. Poczta JEZIORANY	

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 **19.08.2015**
(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

II. Zaświadczam, że (nie):

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 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 ~~Zaświadczenie~~ 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 2015r. poz. 613) 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. ~~Niepodlega opłacie skarbowej na podstawie~~
..... *)

VII. ~~Niepodlega 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 2015 r. poz. 783
..... *)



z up. **NACZELNIK,**
URZĘDU SKARBOWEGO W OLSZTYNIE

KOMISARZ SKARBOWY

mgr Maria Czajka

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).

ZAS-W

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

1. Nr zaświadczenia
OB-1/4066-2143/15

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP	7390008905
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	URZĄD MIEJSKI W JEZIORANACH

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo WARMIŃSKO-MAZURSKIE	7. Powiat OLSZTYŃSKI
8. Gmina JEZIORANY	9. Ulica PL. ZAMKOWY	10. Nr domu 4
11. Nr lokalu	12. Miejscowość JEZIORANY	13. Kod pocztowy 11-320
14. Poczta JEZIORANY		

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 **21.08.2015** (dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXXX** zł, słownie .xxx: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, że: 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)

III. Zaświadczenie z urzędu 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 2015r. poz. 613) 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 2015 r. poz. 783

. *)

z up. NACZELNIKA
URZĘDU SKARBOWEGO w OLSZTYNIE

KOMISARZ SKARBOWY

mgr Maria Czajka



Pieczęć Urzędowa

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).