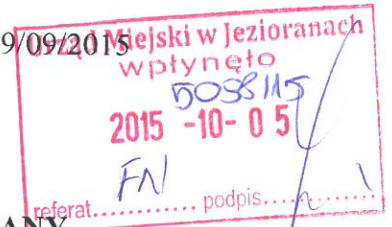




Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
I Oddział w Warszawie  
ul. Senatorska 6/8, 00-917 Warszawa

Warszawa, dnia 29/09/2015



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

Znak: 440000/0493333/2015  
Syg. sprawy: 440000/71/204553/2015

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia 28/09/2015 r. w sprawie wydania zaświadczenia o niefigurowaniu Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Warszawie, Wydział Rozliczeń Kont Płatników Składek- 1 informuje, że na dzień 29/09/2015 r.

WNIOSKODAWCA: GMINA JEZIORANY

NIP 7393840449  
REGON 510743551

nie figuruje w Centralnym Rejestrze Płatników Składek ZUS.

KIEROWNIK REFERATU

Agnieszka Iwanowska



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w Olsztynie

Plac Konsulatu Polskiego 4, 10-959 Olsztyn

*p. A. Stolarewski*  
*30.09.2015*

28-09-2015  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK



1. Nr zaświadczenia: **230071ZN15/0004864**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI / ul. PLAC ZAMKOWY 4 11-520 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	8	-	0	9	-	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 Prezesa ZUS  
STARSZY SPECJALISTA

*Ewa Miodęjska*

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72

Urząd Miejski w Jezioranach  
wpłynęło  
5003/15  
2015 -09- 3 0  
Jm

ZAS-W

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

1. Nr zaświadczenia

**OB-1/4066-2735/15**

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. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,  
w/g stanu na dzień .... **28.09.2015** .....  
(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) Zaświadczenie (z załącznikami 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.

**ZAS-W** (2)

1 / 2

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 o wysokości zobowiązań 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).

p. A. Stolarowska - BIP  
30.09.2015

OLSZTYN 28.09.2015  
(miejscowość i data)

Urząd Miejski w Jezioranach  
wpłynęło  
5002125  
2015 -09- 3 0

ZAS-W

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia  
**OB-1/4066-2736/15**

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	<b>7393840449</b>
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. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,  
w/g stanu na dzień .... **28.09.2015** .....  
(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 ~~zaświadczenia~~ (z załącznikami: 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. 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 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 .....

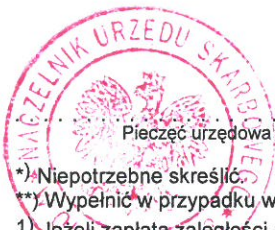
..... \*)

z up. NACZELNI  
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).