

026.9034-11/10

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
INSPEKTORAT w Dzierżoniowie
56-200 Dzierżoniów, ul. Anderskiego 1
tel. 074/64-97-700
fax 074/83-20-345, 074/64-97-713

22-04-2010
data wydania

podlega ubezpieczeniu społecznemu w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych

SGS
170410

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

100
10000

1. Numer zaświadczenia: 430141IZN10/001410

Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa: Nazwisko i imię: Adres: URZĄD MIEJSKI al. I MAJA 15 57-200 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE

NIP:

8	8	7	0	0	1	1	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON:

0	0	0	5	2	6	1	1	0											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. 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)

4. 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	1
---	---

 -

0	4
---	---

 -

2	0	1	0
---	---	---	---

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

100
10000
8.6.
18.04.10

Seria AG Nr 0353226

pieczęć urzędu



KIEROWNIK REFERATU
Rozliczeń Kont Wnioskodawców Składek

mgr Beata Sobolewska
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH - ZARZĄD ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAMIAJĄC

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 o opłacie skarbowej~~ 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

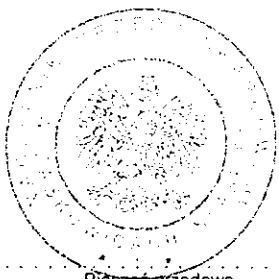
słownie

VI. Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm. *)

VII. ~~Nie podlega opłacie skarbowej~~ / ~~nie podlega opłacie skarbowej~~ *) na podstawie

..... *)



Pieczęć urzędowa

MACIEJ SIEMIAK
Kierownik Urzędu
15-110-010-1000

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).

026 5054 2/10

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

1. Nr zaświadczenia

SO/8201-549/10

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

8870011210

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

URZĄD MIEJSKI W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH

A 2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo DOLNOŚLĄSKIE	7. Powiat ZĄBKOWICKI
8. Gmina ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE	9. Ulica 1 MAJA	10. Nr domu 15
12. Miejscowość ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE	13. Kod pocztowy 57-200	14. Poczta ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE

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

I. Zaświadczam się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień **15.04.2010**
(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 się (za: 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)