



**ZAS-W**

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

1. Nr zaświadczenia

**RPB/490-169/09**

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

**1/2**

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

**8771315763**

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

**STAROSTWO POWIATOWE W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**

5. Kraj <b>POLSKA</b>	6. Województwo <b>WARMIŃSKO-MAZURSKIE</b>	7. Powiat <b>NOWOMIEJSKI</b>
8. Gmina <b>NOWE MIASTO LUBAWSKI</b>	9. Ulica <b>RYNEK</b>	10. Nr domu <b>1</b>
11. Nr lokalu		
12. Miejscowość <b>NOWE MIASTO LUBAWSKIE</b>	13. Kod pocztowy <b>13-300</b>	14. Poczta <b>NOWE MIASTO LUBAWSKIE</b>

\*) 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 **24.03.2009** .....

(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~~ (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 wyobraźni 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~~ .....

**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

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).

### ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5201411ZN09/000646**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres STAROSTWO POWIATOWE NML / / ul. RYNEK 1 13-300 NOWE  
MIASTO LUBAWSKIE

NIP	8	7	7	1	3	1	5	7	6	3									
REGON	8	7	1	1	2	4	2	4	2										
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

2	5	-	0	3	-	2	0	0	9
dzień		-	miesiąc		-	rok			

0405858

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 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.



pieczęć urzędowa

Zm. Wyrel. m. r. r. r.  
KIEROWNICZKA  
SAMODZIelnego REFERATU  
Dorota...

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić