

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **230171ZN17/0000308**  
2. Dane wnioskodawcy:  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **GMINA BARTOSZYCE / ul. PLAC ZWYCIĘSTWA 2 11-200 BARTOSZYCE**

NIP 

7	4	3	1	9	7	0	6	6	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

5	1	0	7	4	2	9	2	0						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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 w dniu wydania zaświadczenia nie jest płatnikiem składek, natomiast z tytułu istniejącego do dnia 28-06-2013 obowiązku 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

0	3	-	1	0	-	2	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 2017 r. poz. 1778) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

Z upoważnienia Dyrektora ZUS  
**STAŃCZY SPECJALISTA**  
*Anna Dziaduszek*

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Nazwa i adres organu podatkowego  
 NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W BARTOSZYCACH  
 BOHATERÓW WARSZAWY 5, 11-200 BARTOSZYCE

BARTOSZYCE 03-10-2017  
(miejscowość i data)

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

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

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201).

**A. DANE WNIOSKODAWCY**

**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP	7431970669		
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię GMINA BARTOSZYCE	5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)		

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

6. Kraj POLSKA	7. Województwo WARMIŃSKO-MAZURSKIE	8. Powiat BARTOSZYCKI	
9. Gmina BARTOSZYCE	10. Ulica PL. ZWYCIĘSTWA	11. Nr domu 2	12. Nr lokalu
13. Miejscowość BARTOSZYCE	14. Kod pocztowy 11-200	15. Poczta BARTOSZYCE	

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono zaległości podatkowych / ~~ujawniono zaległości podatkowe~~ <sup>\*\*\*)</sup> wnioskodawcy, wymienionego w części A,

wg stanu na dzień **3-10-2017**  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXX** 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. Zaświadcza się, że nie ujawniono odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa / ~~ujawniono odsetki za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa~~ \*\*) wnioskodawcy, wymienionego w części A,

wg stanu na dzień **3.10.2017**  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ..... zł, słownie: .....

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł.

III. ~~Zobowiązanie zostało odroczone do dnia 31.12.2017 r.~~ <sup>1) \*\*)</sup>

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)

IV. ~~Zakładecze nie posiadały w tym czasie nieruchomości~~ <sup>\*\*)</sup>  
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy

1. tak  2. nie

2. jest prowadzone postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

1. tak  2. nie

V. Na podstawie art. 306e § 3 oraz w związku z art. 306e § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa informuje się, że ~~jest~~ nie jest \*\*) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa albo postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zostało zakończone.

VI.\*\*) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości ..... **0.00** ..... zł,

słownie: .....

VII.\*\*) ~~Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~ .....

.....

.....

VIII.\*\*) ~~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 2016 r. poz. 1827 .....

.....



(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego)

Naczelnik  
Urzędu Skarbowego  
w Bartoszycach  
Małgorzata Sipko

(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego – kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP)

\*) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio 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 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa).