

Nazwa i adres organu podatkowego
NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W NOWEJ SOLI
STASZICA 1, 67-100 NOWA SÓL

Urząd Miejski w Koźuchowie
Kancelaria Ogólna

wpłynęło 08-03-2018/3309

NOWA SÓL 06-03-2018

(miejscowość i data)

ilość załączników 1

podpis

ZAS-W

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

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

1/2

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

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

9251957786

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię
GMINA KOZUCHÓW

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj
POLSKA

7. Województwo
LUBUSKIE

8. Powiat
NOWOSOLSKI

9. Gmina
KOZUCHÓW

10. Ulica
RYNEK

11. Nr domu
1A

12. Nr lokalu

13. Miejscowość
KOZUCHÓW

14. Kod pocztowy
67-120

15. Poczta
KOZUCHÓW

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono zaległości podatkowych / ~~ujawniono zaległości podatkowe~~ wnioskodawcy,
wymienionego w części A,

wg stanu na dzień 6-03-2018
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXX~~ zł, słownie: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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~~ **)

wg stanu na dzień **6.03.2018**
(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. ~~Zaświadcza się, że wnioskodawca nie ma innych zobowiązań do zapłaty~~ 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)

IV. Zaświadcza się, że wobec wnioskodawcy wymienionego w części A: **)

(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

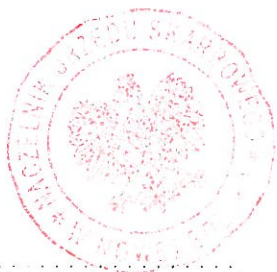
☒ 2. nie

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
- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. z 2016 r. poz. 1827

VIII. ^{**)} ~~Nie podlega opłacie skarbowej~~ ~~przewodiono opłatę skarbową~~ ^{**)} na podstawie



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

Z upoważnienia
Naczelnika Urzędu Skarbowego
w Górnjej Soli
Kierownik Działu
Bożena Lewandowska

(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).



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Zielonej Górze
Inspektorat w Nowej Soli
ul. Kościuszki 29, 67-100 Nowa Sól

Urząd Miejski w Kożuchowie
Kancelaria Gminy
wpłynęło 12-03-2018 13449
ilość załączników
podpis

09-03-2018
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZAŁEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **510271ZN18/0000363**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIEJSKI W KOŻUCHOWIE / ul. RYNEK 1A 67-120 KOŻUCHÓW**

NIP

9	2	5	0	0	1	4	8	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	9	9	9	9						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

0	9
---	---

 -

0	3
---	---

 -

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

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

KANCELARIA
Referat w Kancelarii
Jolanta Piskorska

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika