

ZUS
**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: **3602411ZN09/002101**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres URZĄD MIEJSKI W HALINOWIE / / ul. SPÓŁDZIELCZA 1 05-074
HALINÓW

NIP 9 5 2 1 4 7 1 7 7 0

REGON 0 0 0 5 4 1 6 6 4

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 6 - 0 8 - 2 0 0 9

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 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AF Nr 0324032



pieczęć urzędowa

APROBANT

Monika Jacewska
Monika Jacewska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

* niepotrzebne skreślić

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ZAS-W

-7-

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

1. Nr zaświadczenia
1412/RP/490--1649/09

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

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	9521471770
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	URZĄD MIEJSKI W HALINOWIE

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo MAZOWIECKIE	7. Powiat MIŃSKI
8. Gmina HALINÓW	9. Ulica SPÓŁDZIELCZA	10. Nr domu 1
12. Miejscowość HALINÓW	13. Kod pocztowy 05-074	14. Poczta HALINÓW

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 **31.08.2009**
(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 ~~Zaświadcza się~~ (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 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 z wyjątkiem 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~~ ~~podlega~~ ~~opłacie~~ ~~skarbowej~~ ~~na~~ ~~podstawie~~

VII. ~~Nie~~ ~~podlega~~ ~~opłacie~~ ~~skarbowej~~ / Zwolniono od opłaty skarbowej *) na podstawie

- art. 7 pkt 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.

Starszy kontroler rozliczeń

Anna Rek

(Podpis osoby dokonującej adnotacji)



Pieczęć urzędowa

Z up. Naczelnika p.o. Kierownik Działu
 Rachunkowości Podatkowej
mgr Grzegorz Komosa

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).