

pieczęć firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

04-09-2007  
data wydania

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia **1703411ZN07/001643**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa/Nazwisko i imię/Adres **STAROSTWO POWIATOWE / ul. PLAC RATUSZOWY 1 78-100  
KOŁOBRZEG**

NIP 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 7 | 1 | 1 | 5 | 6 | 7 | 3 | 5 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

REGON 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 3 | 3 | 0 | 9 | 2 | 7 | 2 | 8 | 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

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 4 | - | 0 | 9 | - | 2 | 0 | 0 | 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AD Nr 0022933



pieczęć urzędowa

**Z-ca KIEROWNIKA  
Inspektoratu**

*mgr Krystyna Kryś*

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

\* niepotrzebne skreślić

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

USII-RP/8201-1658/07/1656

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

01/01

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

6711567359

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

STAROSTWO POWIATOWE W KOŁOBRZEGU

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

ZACHODNIOPOMORSKIE

7. Powiat

KOŁOBRZESKI

8. Gmina

KOŁOBRZEG

9. Ulica

PL. RATUSZOWY

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

KOŁOBRZEG

13. Kod pocztowy

78-100

14. Poczta

KOŁOBRZEG

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 .... 4.09.2007 .....

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ . zł, słownie .XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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)

Min. Fin.

ZAS-W<sub>(1)</sub>

1/2

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 o wyroczni 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 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz.1635 .....

\*)



Pieczęć urzędowa

**NACZELNIK**  
 Urzędu Skarbowego w Kołobrzegu

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*[Signature]*  
 z up. **Bogumiła Polakowska**

KIEROWNIK DZIAŁU

\*) 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).