

17-03-2010  
data wydania

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**

Nr zaświadczenia: 1703411ZN10/000578

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

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



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

REGION

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

~~PESEI~~

[illegible]

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

1 7 - 0 3 - 2 0 1 0  
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 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

**Z-ca KIEROWNIK**  
**Inspektoratu**

WATERBURY, N.H.

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

VICE STAROSTA

Jerzy Kłotkowski

**POWIAT KOŁOBRZESKI**  
**ul. PLAC RATUSZOWY 1**  
**78-100 KOŁOBRZEG**  
**Tel/Fax 94-35-476-18**  
**NIP 671-17-26-929**

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72

Seria AH Nr 0164206

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

Kołobrzeg, 16 marca 2010r.

NIP: 671-17-26-929  
170300/411/ZPN/29/2010/DP

## ZAŚWIADCZENIE

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Kołobrzegu stwierdza, że jednostka „Powiat Kołobrzeski” z siedzibą w Kołobrzegu przy ulicy Plac Ratuszowy 1 na dzień 16.03.2010r. **nie figuruje** w ewidencji płatników Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na wniosek zainteresowanego.

Starszy Annotant

Maria Sadzikowska

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

1. Nr zaświadczenia <b>USII-RP/8201-452/10</b> <i>1455</i>	2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy ** <i>01/01</i>	
Podstawa prawna: Art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (DZ.U. z 2000 nr 8, poz. 60) z późn. zm.		
<b>A. DANE WNIOSKODAWCY</b>		
<b>A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>		
3. Numer Identyfikacji Podatkowej <div style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">6711726929</div>		
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia POWIAT KOŁOBRZESKI		
<b>A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
5. Kraj POLSKA	6. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	7. Powiat KOŁOBRZESKI
8. Gmina KOŁOBRZEG	9. Ulica PL. RATUSZOWY	10. Nr domu 1
12. Miejscowość KOŁOBRZEG	13. Kod pocztowy 78-100	11. Nr lokalu 1
14. Poczta KOŁOBRZEG		

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

I. Zaświadczają, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,  
w/g stanu na dzień .... **16.03.2010** .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXX**.zł, słownie .XXX

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

|| x<sub>z</sub> s<sub>o</sub> u<sub>o</sub> e<sub>o</sub> c<sub>o</sub> z<sub>o</sub> s<sub>o</sub> i<sub>o</sub> p<sub>o</sub> x<sub>o</sub> a<sub>o</sub> c<sub>o</sub> 1)\*):

kwota.....zł, została odroczone do dnia.....

kwota.....zł, została odroczone do dnia..... (dzień - miesiąc - rok)

kwota ..... zł, została odroczone do dnia ..... (dzień - miesiąc - rok)

kwota: 78-100 KŁ OBRZEG ..... zł została odroczone do dnia ..... (dzień - miesiąc - rok)

Tel/Fax 94-35-476-18  
NIP 674 47 25 939

Min. Fin. NIP 671-  
**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

WICESTAROSTA

Jerzy Kosiński

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

12

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 wartości 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. ....

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego



NACZELNIK  
Urzędu Skarbowego w Kołobrzegu  
z up. Cecylia Adamczak  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

\*) 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).