NAGŁOWNIK
URZĘDU SKARBOWEGO
w Tomaszowie Mazowieckim
ul. Mireckiego 37
97-200 Tomaszów Maz.

TOMASZÓW MAZ., 06.07.2010
(miejscowość i data)

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

1. Nr zaświadczenia	2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)
I/1/490--1628/10	

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
7731677235

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia
URZĄD GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj	6. Województwo	7. Powiat
POLSKA	ŁÓDZKIE	TOMASZOWSKI

8. Gmina	9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu
TOMASZÓW MAZOWIECKI	PREZYDENTA IGNACEGO MOŚCICKIEGO	4	

12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta
TOMASZÓW MAZOWIECKI	97-200	TOMASZÓW MAZOWIECKI

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 ....**6.07.2010**.....
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXXX**. 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 ~~Zaświadcza się~~: 1)*):

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

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

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

kwota.....zł, została odroczona 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)

III Zaświadcza się, że 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. . . . . .

- art. 7 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz.U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm. . . . . . .

. . . . . *)

VII. Nie pobrano opłaty skarbowej / Zwrócono opłatę skarbową *) na podstawie. . . . . .

. . . . . .

. . . . . *)

. . . . . .
Pieczęć urzędowa

. . . . . .
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 odroczona 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).

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Tomaszowie Maz.
ul. Ignacego Mościckiego 40/42
97-200 Tomaszów Maz

.....
pieczątka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

09-07-2010
data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **4200411ZN10/002087**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI / ul. PREZYDENTA I.MOŚCICKIEGO 4 97-200 TOMASZÓW MAZOWIECKI

NIP 7 7 3 1 6 7 7 2 3 5

REGON 0 0 0 5 5 1 0 4 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 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 7 - 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 2009r Nr 205, poz.1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

.....
pieczęć urzędowa

KIEROWNIK REFERATU
Mariola Jaruga

.....
pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0252316

* niepotrzebne skreślić
ZUS S-72