

### ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 1700411ZN09/004356
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W BOBOLICACH / ul. RATUSZOWA 1 76-020  
BOBOLICE

NIP 

6	7	3	1	1	3	7	0	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	2	7	7	2	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 jest 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

1	6	-	1	0	-	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.

Z-ca Naczelnika Wydziału  
Rozliczeń Kont Płatników Składek

mgr Agata Maksymiuk

pieczęć urzędowa

pieczęć służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

Seria AG Nr 0270360



\* niepotrzebne skreślić  
ZUS S-72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH W KOSZALINIE - WYDZIAŁ ROZLICZEŃ KONT PŁATNIKÓW SKŁADEK

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

ZAS-W/KP-I-1/4141-2163/09

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

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

4990441187

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

GMINA BOBOLICE

## A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

ZACHODNIOPOMORSKIE

7. Powiat

KOSZALIŃSKI

8. Gmina

BOBOLICE

9. Ulica

RATUSZOWA

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

BOBOLICE

13. Kod pocztowy

76-020

14. Poczta

BOBOLICE

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

I. Zaświadczam się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,

w/g stanu na dzień ..... 27.10.2009 .....

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ zł, słownie ~~XX~~

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... Z

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... Z

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... Z

z tego, z tytułu .....

za okres ..... w kwocie ..... Z

II. ~~Zaświadczam 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 ..... GMINA BOBOLICE

(dzień - miesiąc - rok)

powiat Koszaliński

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

(dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.

BURMISTRZ

ZAS-W (1)

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. Zaświadcza się, że wobec 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

~~xxxxxxx~~ ~~xxxxxxxxxxxx~~ ~~xxxxxxxxxxxx~~

**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 ~~xxxx~~ / ~~nie posiada 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. ....**  
 .....

.....  
 Pieczęć urzędowa

NACZELNIK  
 Urzędu Skarbowego  
 .....  
 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).

Kobio