



ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 110071ZN20/0001752

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UG KŁODAWA / ul. GORZOWSKA 40 66-415 KŁODAWA

NIP

5	9	9	1	0	1	1	2	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	4	2	0	6	6				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

2	3	-	0	6	-	2	0	2	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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256)

Starszy Specjalista

.....
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

1.Nr zaświadczenia:

0802.4050.281983.2020

WYPEŁNIC KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESZYM KOLOREM.

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W
GORZOWIE WIELKOPOLSKIM
JAGIELLOŃCZYKA 10
66-400 GORZÓW WIELKOPOLSKI

GORZÓW WIELKOPOLSKI 18-06-2020

(Miejscowość i data)

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy

1	/	1
---	---	---

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r, poz. 900 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP / PESEL

5 9 9 1 0 1 1 2 8 8

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię
GMINA KŁODAWA

5. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY/ ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj

POLSKA

7. Województwo

LUBUSKIE

8. Powiat

GORZOWSKI

9. Gmina

KŁODAWA

10. Ulica

GORZOWSKA

11. Nr domu

40

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

KŁODAWA

14. Kod pocztowy

66-415

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

- I. Zaświadcza się, że nie ujawniono zaległości podatkowych/ujawniono zaległości podatkowe**) wnioskodawcy, wymienionemu w części A

wg stanu na dzień

18-06-2020

(dzień – miesiąc – rok)

wynoszą ogółem

0

zł

00

gr,

słownie:

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

ZAS-W₍₄₎

1/3

- II. Zaświadcza się, że nie ujawniono odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa / ujawniono odsetki za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa ***) wnioskodawcy, wymienionego w części A

wg stanu na dzień 18-06-2020
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem zł gr,

słownie:

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

- III. Zaświadcza się, że wnioskodawcy wymienionemu w części A. 1)**)

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

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

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

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

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

- IV. Zaświadcza się, że wobec wnioskodawcy wymienionego w części A (zaznaczyć właściwe kwadraty):

1. jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy

1.tak 2.nie

2. jest prowadzone postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

1.tak 2.nie



1.Nr zaświadczenia:

0802.4050.281983.2020

WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

V. Na podstawie art. 306e § 3 oraz w związku z art. 306e § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa informuje się, że jest/ nie jest **) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa albo postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zostało zakończone.

VI. **) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej


zł,

słownie

VII. **) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

VIII. **) Nie podlega opłacie skarbowej /zwolniono od opłaty skarbowej **) na podstawie

Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1000, z późn. zm) art. 7 pkt 2

 <p>(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego)</p>	<p>Z upoważnienia Naczelnika Urzędu Skarbowego w Gorzowie Wielkopolskim</p> <p>kontroler skarbowy Julita Wośkowiak</p> <p>(podpis)²⁾</p>
--	---

¹⁾ Wypełnia się w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

¹⁾ Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio 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 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa).

²⁾ Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego, należy podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.

Załączono klauzulę informacyjną
RODO

Klauzula informacyjna Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) udostępnione są w miejscach publicznie dostępnych (tablicach informacyjnych) w siedzibach Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze, urzędów skarbowych województwa lubuskiego i Lubuskiego Urzędu Celno-Skarbowego w Gorzowie Wlkp. oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej wskazanych jednostek organizacyjnych w zakładce Organizacja – Ochrona Danych Osobowych