

NACZELNIK  
Drugiego Urzędu Skarbowego  
ZAS-W Tarnów ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
Al. Solidarności 5-9B, 33-100 TARNÓW  
-20- LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

OB-13/4900/-889/12

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. Identyfikator podatkowy NIP

8710004419

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

GMINA ŻABNO REPREZENTOWANA PRZEZ URZĄD MIEJSKI W ŻABNIE

## A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

MAŁOPOLSKIE

7. Powiat

TARNOWSKI

8. Gmina

ŻABNO

9. Ulica

WŁADYSŁAWA JAGIEŁŁY

10. Nr domu

1

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

ŻABNO

13. Kod pocztowy

33-240

14. Poczta

ŻABNO

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 .... 2.05.2012 .....

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółemXXXXXXXXXXXXXXXXX zł, słownie .XX

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 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 .....

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 wykonaniu zobowiązań 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~~

na podst. art. 1 ust. 1 pkt 1b  
 ustawy z 16 listopada 2006 r.  
 o opłacie skarbowej  
 (Dz. U. z 2006 r. Nr.225 poz. 1635)

**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. ....



Pieczęć urzędowa

Z up. NACZELNIKA  
 Drugiego Urzędu Skarbowego  
 w Tarnobrzegu  
 mgr Sebastian Wójcik  
 Kierownik Referatu  
 Obsługi Bieżącej i Przetwarzania Danych

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).

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 5700411ZN12/001834  
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: UM ŻABNO / ul. JAGIELLY 1 33-240 ŻABNO

NIP 

8	7	1	0	0	0	4	4	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	2	9	1	3	7						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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

3	0	-	0	4	-	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585 ze zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 ze zm.).

Seria AK Nr 0134343

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA  
STARSZY SPECJALISTA

mgr Renata Sacha

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika