

ZAS-W

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

1. Nr zaświadczenia

US-KR/49-490-290/10

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

7441487584

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

STAROSTWO POWIATOWE W IŁAWIE

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj POLSKA	6. Województwo WARMIŃSKO-MAZURSKIE	7. Powiat IŁAWSKI
8. Gmina IŁAWA	9. Ulica GEN. WŁADYSŁAWA ANDERSA	10. Nr domu 2A
12. Miejscowość IŁAWA	13. Kod pocztowy 14-200	14. Poczta IŁAWA
11. Nr lokalu		

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

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

w/g stanu na dzień **23.02.2010**
(dzień - miesiąc - rok)

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

z tego, z tytułu **STAROSTWO POWIATOWE W IŁAWIE** w kwocie zł
 za okres **14-200 Iława; ul. gen. Wł. Andersa 2a**
 z tego, z tytułu **tel. 089 649-07-00, fax 089 649-66-00**
 za okres **NIP: 744-14-87-584** w kwocie zł
 z tego, z tytułu **Stwierdzone zgodność z oryginałem**
 za okres **Starostwo Powiatowe w Iławie.** w kwocie zł
 z tego, z tytułu **0 9 KWI. 2010**
 za okres **Wanda Stępińska**
 z tego, z tytułu **data** **podpis**
 za okres **GŁÓWNY KSIĘGOWY** w kwocie zł
 z tego, z tytułu
 za okres w kwocie zł

II ~~Zaświadcza się~~ (z zał. 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
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - r
 kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - r
 kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - r
 kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
 (dzień - miesiąc - r

III. Zaświadczenie z urzędu 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 ~~zask~~ / nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

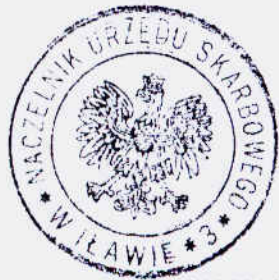
V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **0.00** zł
 słownie

VI. ~~Nie pobrano opłaty skarbowej~~ / *)

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..... *)

**STAROSTWO POWIATOWE
 W IŁAWIE**
 14-200 Iława, ul. gen. Wł. Andersa 2a
 tel. 089 649-07-00, fax 089 649-66-00
 NIP 744-14-87-584

Stwierdzono zgodność z oryginałem
 Starostwo Powiatowe w Iławie
Wanda Studzińska
09 KWI. 2010
 data podpis
GŁÓWNY KSIĘGOWY



Pieczęć urzędowa

[Handwritten signature]

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).

pieczęćka firmowa terenowej
jednostki organizacyjnej ZUS

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **5201411ZN10/000418**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **STAROSTWO POWIATOWE / ul. GENERALA ANDERSA 2A 14-200 ILAWA**

NIP

7	4	4	1	4	8	7	5	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

5	1	0	7	5	0	8	1	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 Emerytalny Pomostowych *
 - c) ubezpieczenie zdrowotne *
 - d) Fundusz Pracy *
 - e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	2	-	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 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000r. nr 98, poz. 1071 ze zm.)



pieczęć urzędowa*

**STAROSTWO POWIATOWE
W ILAWIE**
14-200 Ilawa, ul. gen. Wł. Andersa 2a
tel. 089 649-07-00, fax 089 649-66-00
NIP 744-14-87-584

Stwierdzono zgodność z oryginałem

Starostwo Powiatowe w Ilawie

Wanda Stęsińska

09 KWI. 2010
data

GŁÓWNY KSIĘGOWY

pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Seria AH Nr 0098633