



310

Warszawa, dnia 26.01.2010

URZĄD MIEJSKI
w Sępólnie Krajeńskim
wpł. 660/s
dn. 01-07-2010
ilość załączników
podpis *Ug*

*2010-07-01
P. Szwab / w. Gminy*

**GMINA SĘPÓLNO-KRAJEŃSKIE
UL. KOŚCIUSZKI 11
89-400 SĘPÓLNO-KRAJEŃSKIE**

Nasz znak: 440000/RRK - 58/2010/Z.G.

W dniu 21.01.2010 r. do I Oddziału ZUS w Warszawie wpłynął wniosek o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że wnioskodawca **GMINA SĘPÓLNO-KRAJEŃSKIE** nie figuruje w systemie informatycznym ZUS jako płatnik składek.

Art. 4 pkt 2 podp a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych / tekst jednolity Dz. U z 2007. Nr 11, poz. 74 / enumeratywnie wymienia krąg podmiotów uznanych za płatników składek.

Gmina jako wspólnota samorządowa oraz odpowiednie terytorium nie została tam ujęta.

Oznacza to, że **GMINA SĘPÓLNO-KRAJEŃSKIE** w świetle art. 4 pkt 2 podp a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych nie może zostać uznana za płatnika składek, a tym samym nie figuruje w ewidencji płatników składek.

Z-ca NACZELNIKA WYDZIAŁU

Iwona Krawczyk-Jaloch

21-08-2014
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

P. Skarbiak
Gminy
25.08.2014

1. Nr zaświadczenia: 040671ZN14/0000918

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: URZĄD MIEJSKI W SĘPÓLNO KRAJEŃSKIM / ul. KOŚCIUSZKI 11
89-400 SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

NIP

5	5	5	1	0	0	4	1	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

0	0	0	5	2	5	1	7	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) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	1	-	0	8	-	2	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 2013 poz 1442 ze zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Kierownik Inspektoratu
mgr Lena Wąder
pieczęćka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

RPRB - 490-664/14

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

5551004172

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

URZĄD MIEJSKI SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

KUJAWSKO-POMORSKIE

7. Powiat

SĘPOLEŃSKI

8. Gmina

SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

9. Ulica

TADEUSZA KOŚCIUSZKI

10. Nr domu

11

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

13. Kod pocztowy

89-400

14. Poczta

SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

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 **20.08.2014**

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ~~xxxxxxxxxxxxxxxx~~ 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
(dzień - miesiąc - rok)

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia
RPRB - 490-666/14

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

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

5040013744

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

GMINA SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

KUJAWSKO-POMORSKIE

7. Powiat

SĘPOLEŃSKI

8. Gmina

SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

9. Ulica

TADEUSZA KOŚCIUSZKI

10. Nr domu

11

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

13. Kod pocztowy

89-400

14. Poczta

SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

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 **20.08.2014**.....
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXXX** 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
(dzień - miesiąc - rok)

