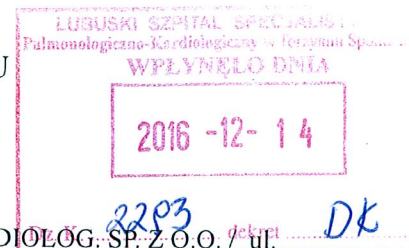




12-12-2016  
data wydania

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU  
W OPŁACANIU SKŁADEK**



1. Nr zaświadczenia: **110271ZN16/0001190**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: LUB.SZPITAL SPEC.PULMONOLOG.-KARDIOLOG. SP. Z O.O. / ul. WOJSKA POLSKIEGO, 52 66-235 TORZYM

NIP 

4	2	9	0	0	6	3	5	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	8	0	4	6	7	1	8	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

1	2	-	1	2	-	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
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 2016 r. poz. 963 z późn.zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2016 r.poz.23).

Kierownik  
Samodzielnego Referatu  
Rozliczeń Kont Płatników Składek  
mgr Katarzyna Szumlewiec

pieczętka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
W SULECINIE  
(3)

LUBUSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
Pulmonologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Spółka z o.o.

WPLYNĘŁO DNIA

2016 -11- 16

SULECIN 15-11-2016

(miejscowość i data)

Dz. K. 2069 dekret DK

ZAS-W

ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

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

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP

4290063582

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię  
LUBUSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY PULMONOLOGICZNO-KARDIOLOGICZNY  
W TORZYMIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj POLSKA	7. Województwo LUBUSKIE	8. Powiat SULECIŃSKI	
9. Gmina TORZYM	10. Ulica WOJSKA POLSKIEGO	11. Nr domu 52	12. Nr lokalu
13. Miejscowość TORZYM	14. Kod pocztowy 66-235	15. Poczta TORZYM	

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~~ <sup>\*\*</sup>) wnioskodawcy, wymienionego w części A,

wg stanu na dzień 15-11-2016  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem XXXXXXXXXXXXXXX zł, słownie: XXX

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, 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 15.11.2016  
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem ..... zł, słownie: .....

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł,

z tego, od zaliczki .....

za okres ..... w kwocie ..... zł.

III. ~~Zaświadcza się, że wnioskodawcy wymienionemu w części A~~ <sup>(1) \*\*)</sup>

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 - 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)

IV. ~~Zaświadcza się, że wobec wnioskodawcy wymienionego w części A~~ <sup>\*\*)</sup>  
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

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

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 <sup>\*\*)</sup> 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 w wysokości ..... **21.00** ..... zł,  
słownie: dwadzieścia jeden zł.

data wpłaty ..... numer pokwitowania / numer rachunku bankowego urzędu gminy (miasta) \*\*) .....  
(dzień - miesiąc - rok)

**OPLATĘ SKARBOWĄ UISZCZONO DNIA 08.11.2016R. W WYSOKOŚCI 21,00 ZŁ PRZELEWEM NA KONTO UM S**

VII.\*\*) ~~Nie płacono opłaty skarbowej na podstawie~~ .....

VIII.\*\*) ~~Nie podlega opłaceniu skarbowej kwolucji od opłaty skarbowej~~ \*\*) na podstawie .....



(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego)

Z up. Naczelnika Urzędu Skarbowego  
w Sulęcinie

h/2

*Anna Prozorowicz*  
**Anna Prozorowicz**  
Kontroler Rozliczeń

(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego – bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP)

\*) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

\*\*) 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).