

1.Nr zaświadczenia:

3072.4050.8213.2023

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

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK DRUGIEGO WIELKOPOLSKIEGO  
URZĘDU SKARBOWEGO W KALISZU  
FABRYCZNA 1A  
62-800 KALISZ

KALISZ 10-01-2023

(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 2021 r. poz. 1540, z późn. zm.).

**A. DANE WNIOSKODAWCY****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP / PESEL

8 8 1 1 4 9 1 8 9 8

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

OSTRZESZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

5. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

**A.2. ADRES SIEDZIBY/ ADRES ZAMIESZKANIA**

6. Kraj

POLSKA

7. Województwo

WIELKOPOLSKIE

8. Powiat

OSTRZESZOWSKI

9. Gmina

OSTRZESZÓW

10. Ulica

ALEJA WOLNOŚCI

11. Nr domu

4

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

OSTRZESZÓW

14. Kod pocztowy

63-500

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

10-01-2023

(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<sub>(5)</sub>

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 10-01-2023  
(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 jest / nie jest \*\*) prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy.**

**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** ..... 21,00 ..... zł,

słownie dwadzieścia jeden złotych i zero groszy

**VII. \*\*) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie** .....

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

-----

-----

-----

(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej)	Z up. Naczelnika Drugiego Wielkopolskiego Urzędu Skarbowego w Kaliszu Kierownik Referatu Dorota Kaźmierczak (podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)
--	---

<sup>1)</sup> Wypełnia się w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej, należy podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.



1.Nr zaświadczenia:

3072.4050.8213.2023

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

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK DRUGIEGO WIELKOPOLSKIEGO  
URZĘDU SKARBOWEGO W KALISZU  
FABRYCZNA 1A  
62-800 KALISZ

KALISZ 10-01-2023

(Miejscowość i data)

**ZAS-W**

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

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy

KOPIA / 1

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r. poz. 1540, z późn. zm.).

**A. DANE WNIOSKODAWCY****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP / PESEL

8 8 1 1 4 9 1 8 9 8

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

OSTRZESZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z  
OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

5. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

**A.2. ADRES SIEDZIBY/ ADRES ZAMIESZKANIA**

6. Kraj

POLSKA

7. Województwo

WIELKOPOLSKIE

8. Powiat

OSTRZESZOWSKI

9. Gmina

OSTRZESZÓW

10. Ulica

ALEJA WOLNOŚCI

11. Nr domu

4

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

OSTRZESZÓW

14. Kod pocztowy

63-500

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

10-01-2023

(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(5)

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 10-01-2023  
(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 jest / nie jest \*\*) prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy.**

**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**

21,00 ..... zł,

słownie dwadzieścia jeden złotych i zero groszy

**VII. \*\*) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie**

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

-----

-----

-----

(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej)	(podpis) <sup>2</sup>

<sup>1)</sup> Wypełnia się w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej, należy podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.

