

PAŃSTWOWY FUNDUSZ
REHABILITACJI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCHWarszawa, dnia 21. CZE. 2012
(miejscowość i data)

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI
WE WPLATACH NA PFRON

1. Nr zaświadczenia 440/DR/130/VST/2012		2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy**)	
Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.).			
A. DANE WNIOSKODAWCY			
A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
3. Numer w rejestrze PFRON		1 4 Y 3 9 2 1 D 1	
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia URZĄD GMINY W STAREJ BŁOTNICY			
A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA			
5. Kraj POLSKA	6. Województwo MAZOWIECKIE	7. Powiat BIAŁOBRZESKI	
8. Gmina STARA BŁOTNICA	9. Ulica STARA BŁOTNICA	10. Nr domu	11. Nr lokalu
12. Miejscowość STARA BŁOTNICA	13. Kod pocztowy 26-806	14. Poczta STARA BŁOTNICA	

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

I. Zaświadcza się, że ujawnione / nie ujawniono*) zaległości z tytułu wpłat na PFRON Wnioskodawcy, wymienionego w części A.

w/g stanu na dzień 20-06-2012
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem zł ... 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,

PAŃSTWOWY FUNDUSZ
REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
al. Jana Pawła II nr 13
00-828 Warszawa
-122-
.....
Pieczęć urzędowaZ upoważnienia Prezesa Zarządu
Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych
Kierownik II Działu ds. Rozliczeń
i Postępowań Administracyjnych.....
Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Edyta Domańska

*) Niepotrzebne skreślić

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

II. Zaświadcza się, że 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)

**PAŃSTWOWY FUNDUSZ
REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**
al. Jana Pawła II nr 13
00-828 Warszawa
.....
Pieczęć urzędowa

Z upoważnienia Prezesa Zarządu
Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych
Kierownik II Działu ds. Rozliczeń
i Postępowań Administracyjnych

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
Edyta Domańska

III. Zaświadcza się, że wobec 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 2005 r. 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 zł gr
w dniu na nr konta

(§4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia z 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej - Dz. U. Nr 187 poz. 1330)*

VI. Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie
art. 7 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635) *)

**PAŃSTWOWY FUNDUSZ
REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**
al. Jana Pawła II nr 13
00-828 Warszawa
.....
Pieczęć urzędowa

Z upoważnienia Prezesa Zarządu
Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych
Kierownik II Działu ds. Rozliczeń
i Postępowań Administracyjnych

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego
Edyta Domańska

*) Niepotrzebne skreślić

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).