

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK MAŁOPOLSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W KRAKOWI

KRAKÓW 06-08-2019

OS. BOHATERÓW WRZEŚNIA 80, 31-621 KRAKÓW

(miejscowość i data)

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

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

Pismo wydane w formie dokumentu elektronicznego

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900).

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

3. Identyfikator podatkowy NIP

6751199442

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI  
W KRAKOWIE

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA**6. Kraj  
POLSKA7. Województwo  
MAŁOPOLSKIE8. Powiat  
M.KRAKÓW9. Gmina  
KRAKÓW10. Ulica  
MIKOŁAJA KOPERNIKA11. Nr domu  
36

12. Nr lokalu

13. Miejscowość  
KRAKÓW14. Kod pocztowy  
31-50115. Poczta  
KRAKÓW

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 **6-08-2019**  
(dzień - miesiąc - rok)wynoszą ogółem ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ 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 **6.08.2019**  
(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 **541 712.90** zł została rozłożona na **26** rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu ..... **28.09.2021**  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota **486 716.44** zł została rozłożona na **32** rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu ..... **31.03.2022**  
(dzień - miesiąc - rok)

kwota **626 096.78** zł została rozłożona na **34** rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu ..... **31.05.2022**  
(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, w dniu 06.08.2019 r. nie jest~~ <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. ....

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

VIII.\*\*) ~~Nie podlega opłata skarbowej~~ / ~~zwrócono opłatę skarbową~~ \*\*) na podstawie .....

z up. NACZELNIKA  
MAŁOPOLSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO

Agnieszka Zięc-Parwa  
Kierownik Działu

/pismo zostało wydane w formie dokumentu elektronicznego przy wykorzystaniu  
systemu teleinformatycznego Szefa Krajowej Administracji Skarbowej i  
podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

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

(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego, a jeżeli zaświadczenie zostało wydane w formie  
dokumentu elektronicznego – kwalifikowany podpis elektroniczny 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).

## Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek

1. Nr zaświadczenia: 180071ZN19/0005004

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SPZOSZ SZPITAL UNIWERSYTECKI / / ul. KOPERNIKA 36 31501 KRAKÓW

**NIP** 6751199442

**REGON** 000288685

**PESEL**

**Seria i nr dokumentu tożsamości**

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

nie posiada zaległości według stanu na dzień 2019-08-23

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 2019 r. poz. 300 z późn. zm. ) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego ( Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm. )

**Pracownik ZUS upoważniony do wydania zaświadczenia: Danuta PYZIK**

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć  
oprogramowania do weryfikacji podpisu

Data złożenia podpisu: 2019-08-23T07:09:01Z

**Podpis elektroniczny**