

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWADCZENIA O NIEZALEGANIU
W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI**

Numer dokumentu:

Status:

Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021r., poz. 1540 ze zm.), ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2021r., poz. 1923 ze zm.), rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015r. w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 730 ze zm.).

A. ORGAN PODATKOWY – Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W RADZIEJOWIE

B. DANE PODATNIKA

Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL*

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia/ Nazwa pełna:

C. ADRES ZAMIESZKANIA (osoba fizyczna) / ADRES SIEDZIBY (podmiot niebędący osobą fizyczną)

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta

D. DANE KONTAKTOWE

Numer telefonu:

E. WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach / stanie zaległości podatkowych* ciążących na mojej osobie / firmie*.

W zaświadczeniu proszę podać również informacje (zaznaczyć kwadraty):

- ☐ o postępowaniu mającym na celu ujawnienie zaległości podatkowych i określenie ich wysokości,
- ☐ o prowadzonym postępowaniu egzekucyjnym w administracji, również w zakresie innych zobowiązań niż podatkowe,

Zaświadczenie jest potrzebne do przedłożenia
w celu.....

Do wniosku dołączam / nie dołączam* potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.

F. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Podatek dochodowy rozliczam w Urzędzie Skarbowym w
2. Jestem/ nie jestem* podatnikiem podatku od towarów i usług i rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w
3. W okresie ostatnich pięciu lat mieszkam(-am).....

(podać adres zamieszkania, zameldowania lub siedziby firmy)

G. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Zaznaczyć właściwy kwadrat

- ☐ osobiście w siedzibie urzędu
- ☐ przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa)
- ☐ pocztą
- ☐ przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres

H. OŚWIADCZENIE, DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY – PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Data:

Podpis:

I. UWAGI

Wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej w kwocie 21,00 zł. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Opłatę należy wnieść na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Radziejowie, nr rachunku: **45 9550 0003 2320 0005 3093 0032**. Do wniosku należy dołączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej.

* *niepotrzebne skreślić*

Informacje dotyczące przetwarzania danych w sprawach z zakresu Ordynacji podatkowej i KPA

Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy, ul. Dr. E. Warmińskiego 18, 85-950 Bydgoszcz. Współadministratorem danych jest Minister Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa.

Dotyczące Państwa dane przetwarzane są przez podległe administratorowi jednostki Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z obowiązującym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej prawem, w celu realizacji ustawowych zadań związanych z poborem podatków, ceł i innych należności publicznoprawnych, dla których właściwe są organy Krajowej Administracji Skarbowej. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, w tym mającym siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie przepisów prawa.

Po realizacji celów przetwarzania dane przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania. Skargi na naruszenie praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych wnoszą się do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Państwa dane osobowe mogą służyć automatycznemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO, na podstawie i w granicach określonych w przepisach prawa. Konsekwencją dokonanej oceny może być automatyczne kwalifikowanie do grup ryzyka, co może skutkować zmianą relacji lub podjęciem dodatkowych czynności przewidzianych przepisami prawa. Dodatkowe informacje o przysługujących Państwu prawach dostępne są na stronie: www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 61 10.

Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości:.....

(podpis, data)