



**Burmistrz Trzcianki**  
**ul. gen. Władysława Sikorskiego 7**  
**64-980 Trzcianka**

**1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu**  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCEGO STAN ZALEGŁOŚCI

**Podstawa prawna:**     *Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2025 poz. 111 z późn. zm.)*  
                               *Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2023 poz. 2111 z późn. zm.)*  
                               *Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 r. w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe (Dz.U. 2024 poz. 5)*

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                               |                                   |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek                                           |                                   |                                        |
| a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b>                                            |                                   |                                        |
| b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b>                                              |                                   |                                        |
| c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                                   |                                        |
| 3 Imię                                                                        | 4 Nazwisko                        |                                        |
| 5 Pełna nazwa podmiotu                                                        |                                   |                                        |
| 6 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>                                           | 7 Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i> | 8 Numer REGON <i>(jeśli nadano)</i>    |
| 9 Numer KRS <i>(jeśli nadano)</i>                                             | 10 Kraj                           |                                        |
| 11 Miejscowość                                                                |                                   | 12 Kod pocztowy                        |
| 13 Ulica                                                                      | 14 Nr domu                        | 15 Nr lokalu                           |
| 16 E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>                                             |                                   | 17 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                      |                            |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|
| 18 Nazwisko                          | 19 Imię/Imiona             |                                        |
| 20 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> | 21 Kraj                    |                                        |
| 22 Miejscowość                       |                            | 23 Kod pocztowy                        |
| 24 Ulica                             | 25 Nr domu                 | 26 Nr lokalu                           |
| 27 Rodzaj dokumentu tożsamości       | 28 Seria i numer dokumentu |                                        |
| 29 E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>    |                            | 30 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 31 <b>ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA</b>                                                                                |  |
| a) Niezaleganiu w podatkach i opłatach lokalnych <b>TAK / NIE</b>                                                                     |  |
| b) Stwierdzający stan zaległości w podatkach i opłatach lokalnych <b>TAK / NIE</b>                                                    |  |
| 32 <b>Jednocześnie wnoszę o wydanie informacji stwierdzającej</b>                                                                     |  |
| a) Czy w stosunku do mojej osoby prowadzone jest postępowanie mające na celu ujawnienie moich zaległości podatkowych <b>TAK / NIE</b> |  |
| b) Czy prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań <b>TAK / NIE</b>  |  |
| c) Czy prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe <b>TAK / NIE</b>                      |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>33 Dodatkowe informacje w zaświadczeniu</b><br>a) Okres, z których pochodzą zaległości oraz ich tytuły <b>TAK / NIE</b><br>b) Podatki, których termin płatności został odroczony lub ich płatność została rozłożona na raty <b>TAK / NIE</b> |                        |
| <b>B1 INFORMACJE O PRZEZNACZENIU ZAŚWIADCZENIA</b>                                                                                                                                                                                              |                        |
| 34 Zaświadczenie potrzebne do przedłożenia w                                                                                                                                                                                                    |                        |
| 35 W celu                                                                                                                                                                                                                                       |                        |
| 36 Ilość egzemplarzy zaświadczenia do wydania                                                                                                                                                                                                   |                        |
| <b>C PODPIS</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                        |
| 37 Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                  | 38 Podpis wnioskodawcy |
| 39 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)                                                                                                                                                                                                         |                        |
| <b>D ZAŁĄCZNIKI</b><br>1. Załącznik nr 1 - Dokument potwierdzający wniesienie opłaty skarbowej.                                                                                                                                                 |                        |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?

- |                                                                                     |                |                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|    | online         | <a href="https://trzcianka.miasto.plus/">https://trzcianka.miasto.plus/</a>    |
|    | elektronicznie | <a href="mailto:ratusz@trzcianka.pl">ratusz@trzcianka.pl</a>                   |
|    | telefonicznie  | +48 67 352 73 11                                                               |
|  | bezpośrednio   | Urząd Miejski Trzcianki<br>ul. gen. Władysława Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka |

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Trzcianki, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres ul. gen. Władysława Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka.
- 2) Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby Administratora, jak również pod numerem telefonu: +48 67 352 73 04 lub poprzez e-mail: [iod@drmendyk.pl](mailto:iod@drmendyk.pl)
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzającego stan zaległości”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2025 poz. 111 z późn. zm.)  
Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2023 poz. 2111 z późn. zm.)  
Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 r. w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe (Dz.U. 2024 poz. 5);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Burmistrza Trzcianki, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miejskiego Trzcianki zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon: 22 531 03 00.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.