

WZÓR

## SPRAWOZDANIE O ZALEGŁOŚCIACH PRZEDSIĘBIORCÓW WE WPŁATACH ŚWIADCZEŃ NALEŻNYCH NA RZEC SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH

Sprawozdanie:  X Korekta:

I. Rok: II. Nazwa organu właściwego do poboru należności: III. NIP organu właściwego do poboru należności: IV. Identyfikator terytorialny województwa V. Kod rodzaju zaległości: 

VI. Kwota zaległości przedsiębiorców oraz odpowiednio odsetki za zwłoke

Sekcja PKD	Opis	Kwota zaległości (w zł)	Kwota odsetek (w zł)
A	Rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo		
B	Górnictwo i wydobywanie		
C	Przetwórstwo przemysłowe	0	23687
D	Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektr., gaz i wodę		
E	Dostawa wody, gospodarowanie ściekami i odpadami dział. zw. z rekultywacją		
F	Budownictwo		
G	Handel hurtowy i detaliczny, naprawa pojazdów mech. włączając motocykle		
H	Transport i gospodarka magazynowa		
I	Działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi		
J	Informacja i komunikacja		
K	Działalność finansowa i ubezpieczeniowa		
L	Działalność związana z obsługą rynku nieruchomości		
M	Działalność profesjonalna, naukowa i techniczna		
N	Działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca		
O	Administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe zabezpieczenia społeczne		
P	Edukacja		
Q	Opieka zdrowotna i pomoc społeczna		
R	Działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją		
S	Pozostała działalność usługowa		
T	Gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadcząc usługi na własne potrzeby		
U	Organizacje i zespoły eksterytorialne		
	<b>Suma zaległości</b>	<b>0</b>	<b>23687</b>
Uwagi:			

Osoba sporządzająca sprawozdanie:

<input style="width: 95%; border: none;" type="text" value="AGNIESZKA WOLAK"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text" value="SAMODZ. KSIĘGOWA"/>
(imię i nazwisko)	(stanowisko służbowe)

  
 (data)

Komórka organizacyjna sporządzająca sprawozdanie:

Osoba upoważniona do kontaktów, z Min. Fin. w sprawie przedstawionej informacji:

<input style="width: 95%; border: none;" type="text" value="MIECZYŚLAW KOCZÓR"/>	<input style="width: 95%; border: none;" type="text" value="KIER. CENTRUM AKTYWIZACJI"/>
(imię i nazwisko)	(stanowisko służbowe)

telefon:	<input style="width: 80%; border: none;" type="text" value="43 675 17 20"/>
fax.:	<input style="width: 80%; border: none;" type="text" value="43 675 17 40"/>
e-mail:	<input style="width: 80%; border: none;" type="text" value="pup.lask@gmail.com"/>