



**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, AL. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

**URZĄD STATYSTYCZNY W LUBLINIE**

**20-068 LUBLIN, UL. STANISŁAWA LESZCZYŃSKIEGO 48**

tel.: (81) 5332913, faks: (81) 5332761, e-mail: SekretariatUSLUB@stat.gov.pl

data: 18-06-2012

## **ZAŚWIADCZENIE**

### **o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku jednostce lokalnej

o nazwie: **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE-SZPITAL**  
działającej w: województwo LUBELSKIE

powiat KRASNOSTAWSKI, gmina/dzielnica/delegatura KRASNYSTAW

adres: **KRASNYSTAW, UL. SOBIESKIEGO 4.**

22-300 KRASNYSTAW

nadany został numer identyfikacyjny REGON:

**110196699-00040**

gdzie **110196699** jest numerem identyfikacyjnym REGON:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE**

**KRASNYSTAW, UL. MARKA SOBIESKIEGO 4B**

**22-300 KRASNYSTAW**

a **00040** jest liczbą porządkową jednostki lokalnej utworzonej przez powyższy podmiot.

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)

8610Z DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI

**URZĄD STATYSTYCZNY  
W LUBLINIE**

Oddział w Chełmie

Plac Niepodległości 1, 22-100 Chełm

tel./fax 563 01 53

000331636

pieczęć US

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego  
Kielonek Oddział w Chełmie

mgr Anna Niemczyk

(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

# URZĄD SKARBOWY

22-300 Krasnystaw  
ul. Rzeczna 5  
KR 578-65-71 do 76

KRASNYSTAW 16.03.1999

-7-

## POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA REJESTRACYJNEGO PODATNIKA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ PODATKU AKCYZOWEGO

Na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50 z późn. zm.) Urząd Skarbowy potwierdza dokonanie zgłoszenia rejestracyjnego przez podatnika.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE

1999-03-22

zgiąć

o Numerze Identyfikacji Podatkowej

564-14-75-805

Z UP. NACZELNIKA

*Antoni Duda*  
INSPEKTOR

.....  
(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)  
8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.U. Nr 11, poz. 50 z późn. zm.).

Nadawca:

URZĄD SKARBOWY W KRASNYMSTAWIE  
RZECZNA 5  
KRASNYSTAW  
22-300 KRASNYSTAW

Adresat:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W  
KRASNYMSTAWIE  
MARKA SOBIESKIEGO 4B  
KRASNYSTAW  
22-300 KRASNYSTAW

odciąć

**Uchwała Nr 3/2013**  
**Rady Społecznej**  
**Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej**  
**w Krasnymstawie**  
**z dnia 19.04.2013r.**

**w sprawie kredytu bankowego na spłatę zobowiązań SPZOZ w Krasnymstawie**

Na podstawie art. 48 ust. 2 pkt 2) lit. c) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654 ze zm.) Rada Społeczna Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie uchwala co następuje:

**§ 1**

Pozytywnie opiniuje się wniosek Dyrektora w sprawie kredytu bankowego w wysokości 6 000 000 zł. na spłatę zobowiązań SPZOZ w Krasnymstawie.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi SPZOZ w Krasnymstawie.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia.

Przewodnicząca Rady Społecznej  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Krasnymstawie

*Janusza Ciepiera*

ad. 8

**Uchwała Nr XXVII/231/13**  
**Rady Powiatu w Krasnymstawie**  
**z dnia 22 maja 2013 r.**

**w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie za rok 2012**

Na podstawie art. 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592, z późn. zm.), art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223 z późn. zm.) uchwała, co następuje:

§ 1

1. Zatwierdza się sprawozdanie finansowe Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie za rok 2012 stanowiące załącznik do uchwały.
2. Postanawia się o podziale zysku za rok obrotowy na pokrycie strat z lat ubiegłych.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady  
*M. Nowosadzki*  
Marek Nowosadzki



**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**  
**Oddział w Biłgoraju**  
**Inspektorat w Chełmie**  
**Al. I Armii Wojska Polskiego 8, 22-100 Chełm**



23-05-2013  
 data wydania

## ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPLACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **0304411ZN13/001174**

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ / ul. SOBIESKIEGO 4B 22-300 KRASNYSTAW**

NIP 

5	6	4	1	4	7	5	8	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

1	1	0	1	9	6	6	9	9						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego\* / paszportu\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

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 \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	3
---	---

 - 

0	5
---	---

 - 

2	0	1	3
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- odroczenia terminu płatności należności, \*
- układu ratalnego na spłatę należności, \*

które nie są wymagalne na dzień wydania zaświadczenia.

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 (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

p.o. Kierownik Wydziału

**mgr Monika Brzezicka**  
 pieczęć służbowa i podpis  
 upoważnionego pracownika

\* niegotowiznowe składek  
 ZUS S-72a

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH  
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia

OBOL/4141-625/13

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

Podstawa prawna: Art. 306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

## A. DANE WNIOSKODAWCY

## A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP		5641475805	
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia			
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE			
A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA			
5. Kraj	6. Województwo	7. Powiat	
POLSKA	LUBELSKIE	KRASNOSTAWSKI	
8. Gmina	9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu
KRASNYSTAW	MARKA SOBIESKIEGO	4B	
12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta	
KRASNYSTAW	22-300	KRASNYSTAW	

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

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ~~ujawniono~~ \*) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień .....  
(dzień - miesiąc - rok)

wynosząc ogółem..... zł, słownie .....

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~~ 1\*):

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)

Min. Fin.

ZAS-W (2)

1/2