Załącznik do Zarządzenia nr 69/Fn/2016

z dnia 1 sierpnia 2016 r.

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ I FINANSOWEJ

OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UMORZENIE, ROZŁOŻENIE NA RATY LUB ODROCZENIE

TERMINU PŁATNOSCI NALEŻNOSCI O CHARAKTERZE CYWILNOPRAWNYM I

ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY ORDYNACJA PODATKOWA

*(wg danych za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku)*

Imię …………………………..

Nazwisko ………………………

Adres……………………………………

Pesel ……………………………………….

Dane do kontaktu (telefon, adres e-mail) …………………………………

W związku ze złożeniem wniosku z dnia…………………………w sprawie ulgi w spłacie należności – oświadczam, co następuje:

1. Oświadczenie o osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Wiek | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy, prowadzenia działalności gosp., szkoła (nazwa szkoły) | Wysokość miesięcznych dochodów brutto (wynagrodzenia, renty, emerytury, alimenty, świadczenia itd.) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

\* Gospodarstwo domowe to zespół osób spokrewnionych lub niespokrewnionych, mieszkających razem.

II. Aktualna sytuacja ekonomiczna: 1.Struktura dochodów łącznie:

* wynagrodzenia, emerytury, renty
* z tyt. umów zlecenia itp
* alimenty
* z tytułu najmu i dzierżawy
* dodatek mieszkaniowy
* korzystanie z pomocy opieki społecznej
* świadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy
* inne(podać jakie)

**Miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie**

* wartość terminowych lokat bankowych
* środki zgromadzone na rachunku bankowym

**2. Struktura miesi**ę**cznych wydatków:**

- wydatki mieszkaniowe (czynsz, gaz, energia elektryczna, ogrzewanie, telefon, itp.)

 …………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* alimenty
* inne (podać jakie)

……………………………………………………………………………………………………………

1. **Sytuacja mieszkaniowa:**

Typ mieszkania (lokatorskie, własnościowe, kwaterunkowe, wynajęte, dom jednorodzinny)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..

**4.** **Sytuacja materialna wnioskodawcy i członków rodziny wymienionych w pkt. I:**

 Posiadany majątek nieruchomy (grunty, budynki, budowle)

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Posiadany majątek ruchomy lub inne pojazdy ( marka, rok produkcji)

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**5. Zdarzenia losowe, mające wpływ na zmianę warunków egzystencji podatnika i jego rodziny :**

(klęski żywiołowe, przewlekłe choroby, niepełnosprawny w rodzinie, osoby w rodzinie wymagające stałej pomocy innych i inne okoliczności powodujące trudności w regulowaniu zobowiązań podatkowych)

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

**Powyższe oświadczenie składam świadomy (a), iż na podstawie art. 233 § 1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech**.

( miejscowość i data ) ( podpis )

OBJAŚNIENIA

Do niniejszej informacji proszę dołączyć dokumenty potwierdzające fakt uzyskiwania dochodów wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (zaświadczenie/oświadczenie o zarobkach , zaświadczenie/oświadczenie o pobieranym zasiłku, odcinek renty lub emerytury itp. )

* dokumenty dotyczące miesięcznych opłat i innych wydatków związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego (np. czynsz, opłaty za energie elektryczną, telefon, gaz, koszty leczenia, itp. )
* inne dokumenty świadczące o sytuacji materialnej i finansowej podatnika i członków jego rodziny.

**III. Dane dotycz**ą**ce prowadzonej działalno**ś**ci gospodarczej**

NIP REGON NR PKD

* data rozpoczęcia lub likwidacji
* przedmiot działalności
* siedziba
* forma opodatkowania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **przychód** | **koszty** | **dochód** | **zysk / strata** |
| **na koniec miesiąca poprzedzającego wniosek** |  |  |  |  |
| **na koniec kwartału poprzedzającego wniosek** |  |  |  |  |
| **na koniec roku poprzedzającego wniosek** |  |  |  |  |

Posiadane zobowiązania:

Wobec Budżetu Państwa ( Urząd Skarbowy, ZUS itp. )……………………………………………….

Wobec dostawców ……………………………………………………

Wobec banków …………………………………………………………

Inne …………………………………………………………………..

**IV. Inne o**ś**wiadczenia zło**ż**one przez wnioskodawc**ę:

- inne wyjaśnienia dotyczące złożonego wniosku

**Powyższe oświadczenie składam świadomy (a), iż na podstawie art. 233 § 1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech.**

( miejscowość i data ) ( podpis )