……………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………..

(imię i nazwisko podatnika)

..........................................................

……………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………….

(NIP/PESEL)

…………………………………….

(telefon kontaktowy, e-mail)

**Wójt Gminy Kwilcz**

**ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23**

**64-420 Kwilcz**

**WNIOSEK O UDZIELENIE ULGI W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH**

**(osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej)**

Zgodnie z ustawą – Ordynacja podatkowa zwracam się z prośbą o udzielenie ulgi w formie\*:

🞎 odroczenia terminu płatności podatku

🞎 odroczenia terminu zapłaty zaległości podatkowych 🞎 wraz z odsetkami za zwłokę

🞎 rozłożenia zapłaty podatku na raty

🞎 rozłożenia zapłaty zaległości podatkowych wraz z odsetkami za zwłokę na raty

🞎 umorzenia zaległości podatkowych 🞎 wraz z odsetkami

z tytułu:

🞎 podatku od nieruchomości za okres …………………...w wysokości………....…..

🞎 podatku rolnego za okres ………………...….w wysokości…………….

🞎 podatku leśnego za okres ………………...….w wysokości……….……

🞎 łącznego zobowiązania pieniężnego za okres ………………...….w wysokości ……………

***– podają osoby na których ciąży obowiązek podatkowy w zakresie podatku rolnego oraz jednocześnie***

***w zakresie podatku od nieruchomości lub podatku leśnego)***

**UZASADNIENIE**

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

*Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego.* *Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań prawdziwość danych w złożonym wniosku i załącznikach****.***

………………………………………

**(podpis wnioskodawcy)**

Do wniosku załączono\*:

🞎 „Oświadczenie o stanie majątkowym wraz z dokumentami potwierdzającymi wskazane

dane w oświadczeniu ( rozliczenia podatkowe PIT, zaświadczenia o zarobkach, rachunki

potwierdzające utrzymanie rodziny itp.).

🞎 Dokumenty potwierdzające okoliczności wskazane w uzasadnieniu wniosku o udzielenie

ulgi.

**\* właściwe zaznaczyć**

Załącznik do wniosku z dnia ............................

Dane osoby składającej oświadczenie

|  |  |
| --- | --- |
| Nr PESEL |  |
| Nr NIP |  |
| Nr PKD |  |

|  |
| --- |
| .......................................................................  imię i nazwisko  ........................................................................  adres zamieszania  ........................................................................  Telefon kontaktowy |

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM**

**(składane przez osoby fizyczne)**

*art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

**Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:**

1. **OŚWIADCZENIE O STANIE FINANSOWYM I MAJĄTKOWYM**

***UWAGA!!! Do oświadczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów (np. zaświadczenie o dochodach, odcinek z renty/emerytury) oraz wysokość ponoszonych wydatków (np. kserokopie faktur za prąd, wodę, gaz itd, umów kredytów, pożyczek )***

1. Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym razem z podatnikiem:……………, w tym pozostających na utrzymaniu podatnika ………….. (wymienić i podać stopień pokrewieństwa, wiek)

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

2. Dochód netto za ubiegły rok podatkowy:

1) podatnika.....................................netto zł/mc

2) innych pełnoletnich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

......................................................... netto zł/mc ...................................................... netto zł/mc

......................................................... netto zł/mc ....................................................... netto zł/mc

......................................................... netto zł/mc ....................................................... netto zł/mc

......................................................... netto zł/mc ....................................................... netto zł/mc

......................................................... netto zł/mc ....................................................... netto zł/mc

Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie za ubiegły rok:

......................................................................................................................... netto zł/mc/osobę

3. Aktualny dochód netto (za ostatni miesiąc):

1) podatnika................................................netto zł

2) innych pełnoletnich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

.................................................................. netto zł ......................................................... netto zł

.................................................................. netto zł ......................................................... netto zł

.................................................................. netto zł ......................................................... netto zł

Średni dochód netto (za ostatni miesiąc) na osobę w rodzinie:

.......................................................................................................................................... netto zł

4. Stan posiadanych oszczędności ...............................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

5. Otrzymane zasiłki:

- dla bezrobotnych TAK-NIE …………………………………………………………………..

podać dokładnie od kiedy i w jakiej wysokości

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

- z opieki społecznej TAK-NIE ………………………………………………………………..

podać dokładnie od kiedy i w jakiej wysokości

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

- inne formy pomocy TAK-NIE ………………………………………………………………..

np. prawo do dodatku mieszkaniowego, do bezpłatnych posiłków

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

6. Otrzymane alimenty TAK-NIE ……………………………………………………………..

dobrowolne, sądowe, na czyją rzecz i w jakiej wysokości

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

1. Struktura miesięcznych wydatków utrzymania rodziny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * wydatki na ochronę zdrowia ………… ……………………………...……………………. | | |
| * alimenty ………………………………… | | * czynsz/podatek od nieruchomości ……... |
| * gaz ……………………………………… | | * energia elektryczna ……………………. |
| * woda, kanalizacja ………………………. | | * telefon ………………………………….. |
| * ogrzewanie ……………………………... | | * inne koszty ……………………………... |
| * spłaty ratalne : | | |
| - podać rodzaj kredytu (np. mieszkaniowy, samochodowy, konsumpcyjny, inwestycyjny isp.)  …………………………………………………………………………………………………  okres kredytowania…………, zaciągnięty w roku………, płatny do roku ………….………  wysokość zaciągniętego kredytu ………………… , pozostało do zapłaty …………….……  wysokość miesięcznej raty …………………………………………………………………... | | |
| - podać rodzaj kredytu (np. mieszkaniowy, samochodowy, konsumpcyjny, inwestycyjny isp.)  …………………………………………………………………………………………………  okres kredytowania…………, zaciągnięty w roku………, płatny do roku ………….………  wysokość zaciągniętego kredytu ………………… , pozostało do zapłaty …………….……  wysokość miesięcznej raty …………………………………………………………………... | | |
| - sprzęt gospodarstwa domowego wzięty na raty (kiedy zaciągnięto kredyt, na jaki okres,  w jakiej wysokości, wysokość miesięcznej raty) ……………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | | |
|  | | |
| * ubezpieczenie na życie …………...… | * ubezpieczenie samochodu ………….…………. | |
| * ubezpieczenie mieszkania/domu …………….……………………………………………… | | |
| * Wydatki na naukę (czesne) ………… | * Oplata za Internet ……………………………... | |
| 8. Rozdzielność majątkową małżonków ustanowiono w dniu ………………………………… | | |
| 9. Posiadany odrębny majątek małżonków ……………………………………………………. …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………... | | |
| 10. Posiadane nieruchomości – należy podać położenie, rodzaj nieruchomości, numer księgi  wieczystej, szacunkową wartość, informację o obciążeniach hipotecznych, w tym nazwę  wierzyciela …………………………………………………………………………...……..  ……………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………. | | |
| 11. Posiadany samochód lub inny pojazd     |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Marka samochodu** | **Rok produkcji** | **Rok zakupu** | **Obciążenia kredytowe lub leasing, w jakim banku, kiedy zaciągnięty, do kiedy płatny** | **Szacunkowa wartość samochodu** | **Nr rejestracyjny** | **Czy samochód stanowi środek trwał firmy (dotyczy osób prowadzących dział.gosp.)** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 12. Posiadane gospodarstwo rolne | | |
| * Typ gospodarstwa……………………………………………………………………………. * Powierzchnia gospodarstwa rolnego ………………………………………………………... | | |
| * Podać rodzaj i areał upraw ……………………………………..……………………………   ………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………….…………… | | |
| * Zabudowania gospodarcze, np. stodoła, obora, chlewnia, kurnik, stajnia, szklarnia, silos, suszarnia, młyn, należy podać rok budowy, powierzchnię, stan zużycia, szacunkową wartość ……………………………………………………………………………………….   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| * Maszyny i urządzenia, rolnicze środki transportu – należy podać: cechy użytkowe, rok produkcji , szacunkową wartość ……………………………………………………………..   ………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. | | |
| * Inwentarz żywy, należy podać: rodzaj, ilość ………………………………………………...   ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….. | | |
| 13. Sytuacja zdrowotna | | |
| * + podatnika: | | |
| * + - stopień niepełnosprawności podatnika (grupa inwalidzka, na jaki okres, z jakiego tytułu przyznano grupę inwalidztwa lub niezdolność do pracy) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………     - choroby podatnika, przebyte operacje i zabiegi (podać rodzaj choroby, operacji lub zabiegów, kiedy zostały wykonane) ………………………………………………..... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| * + - * członków rodziny lub osób, którym podatnik udziela wsparcia: | | |
| * + - stopień niepełnosprawności podatnika (grupa inwalidzka, na jaki okres, z jakiego tytułu przyznano grupę inwalidztwa lub niezdolność do pracy) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………     - choroby podatnika, przebyte operacje i zabiegi (podać rodzaj choroby, operacji lub zabiegów, kiedy zostały wykonane) ………………………………………………..... ………………………………………………………………………………………… | | |

1. **OŚWIADCZENIE O STANIE FINANSOWYM I MAJĄTKOWYM PROWADZONEJ PRZEZ PODATNIKA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

***UWAGA!!!: do oświadczenia dołączyć dokumenty potwierdzające kondycję ekonomiczną prowadzonej działalności gospodarczej***

1. Sytuacja ekonomiczna w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | przychód | koszty | dochód | strata |
| Na koniec miesiąca poprzedzającego wniosek, tj…………………………………. |  |  |  |  |
| Na koniec kwartału poprzedzającego wniosek, tj…………………………………. |  |  |  |  |
| Na koniec roku poprzedzającego wniosek, tj…………………………………. |  |  |  |  |
| 2. Liczba zatrudnionych............................................................................................................ | | | | |
| 3. Średnie wynagrodzenie........................................................................................................... | | | | |
| 4. Posiadany majątek nieruchomy: | | | | |
| - położenie, krótki opis i rodzaj własności, numer księgi wieczystej ………………………….  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| - obciążenia hipoteczne, na rzecz jakiego wierzyciela................................................................  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| 5. Zobowiązanie powstałe w trakcie prowadzenia działalności gospodarczej (proszę podać: imię i nazwisko/ nazwę instytucji, wysokość zobowiązania, warunki uregulowania zobowiązania – ostateczny termin uregulowania zobowiązania, wysokość miesięcznej raty   1. budżet państwa, np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy.……………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. 2. jednostki samorządu terytorialnego , np. Urząd gminy ………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. 3. banki ……………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….   1. dostawcy ………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….…….………………………………………………………………………………………..…………… 2. leasing …………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………….…….…………………………………………………………………………………………………….. 3. inne ……………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..   ……………………………………………………………………………………………. | | | | |
| 6. Przysługujące podatnikowi wierzytelności (nazwa i adres dłużnika, w jakiej wysokości, z jakiego tytułu przysnuje wierzytelność – np. za wykonane usługi, sprzedany kontrahentowi towar, czy podatnik podejmował jakieś działania mające na celu odzyskanie wierzytelności – jeśli tak, to jakie) | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Podmiot, który posiada wobec podatnika zaległości (podać imię i nazwisko lub pełną nazwę oraz dokładny adres podmiotu) | Kwota należności | Z jakiego tytułu przysługuje wierzytelność (np. za wykonane usługi, sprzedany towar) | Podejmowane przez podatnika działania mające na celu odzyskanie wierzytelności | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | |
| 7.Stan posiadanych zapasów materiałów i towarów …………………………….…………….  ……………………………………………………………………………..…………………… | | | | |
| 8.Wartość posiadanych środków trwałych……………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………... | | | | |
| 9.Ostatnio poniesione nakłady inwestycyjne ……………………………………….…………..  …………………………………………………………………………………………………... | | | | |
| 10.Plany rozwojowe………………………….……………………………….………………...  ………………………………………………………………………...………………………… | | | | |
| 11.Średnio miesięczne wydatki na reklamę………………………...…………………………... | | | | |
| **C. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA PODATNIKA** | | | | |
| 1. Określenie charakteru przyczyn trudności w uregulowaniu podatku lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę – należy podać: czy trudności finansowe mają charakter stały czy czasowy, czym zostały spowodowane oraz kiedy może nastąpić odzyskanie równowagi finansowej……………………………………….. ………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. w przypadku wniosku o rozłożenie na raty zapłaty zobowiązania podatkowego należy podać: źródło środków finansowych przeznaczonych na zapłatę podatku lub/i zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę, proponowaną ilość rat, terminy płatności kolejnych rat, wysokość rat…………………………………………… ………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………..…………. 3. klęski żywiołowe, wypadki i inne zdarzenia losowe mające wpływ na stan majątkowy wnioskodawcy ………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...……… | | | | |
| **Data: ……………………… Podpis strony:……………………………….** | | | | |