

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-------------------|---------------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL podatnika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 3. Nr BA         | 4. Nr sprawy      |               |
| 2. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL małżonka<br>(dotyczy małżonków będących jedną stroną postępowania)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                  |                   |               |
| WNIOSEK O ULGĘ W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                   |               |
| <div><div>• Podstawa prawna:</div><div>1. Art. 67a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz.613 z późn. zm.),<br/>2. Art. 67a i art.67b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz.613 z późn. zm.) dla przedsiębiorców,<br/>3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. nr 59, poz. 404 z późn. zm.).</div></div> |  |                  |                   |               |
| A. ORGAN PODATKOWY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                  |                   |               |
| 5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                  |                   |               |
| B. WNIOSKODAWCA (właściwe zakreślić)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                  |                   |               |
| 6. <input type="checkbox"/> osoba fizyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                  |                   |               |
| 9. <input type="checkbox"/> małżonkowie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                  |                   |               |
| 7. <input type="checkbox"/> osoba prawna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                  |                   |               |
| 10. <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                  |                   |               |
| 8. <input type="checkbox"/> następca prawny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                  |                   |               |
| 11. <input type="checkbox"/> osoba trzecia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                  |                   |               |
| C. DANE WNIOSKODAWCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                  |                   |               |
| C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE (właściwe zakreślić)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                  |                   |               |
| 12. <input type="checkbox"/> podatnik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                  |                   |               |
| 13. <input type="checkbox"/> płatnik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                  |                   |               |
| 14. <input type="checkbox"/> inkasent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                  |                   |               |
| 15. Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  | 16. Pierwsze imię |               |
| 17. Nazwa firmy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                   |               |
| 18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 19. Numer REGON  |                   |               |
| C.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                  |                   |               |
| 20. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 21. Województwo  |                   | 22. Powiat    |
| 23. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 24. Ulica        |                   | 25. Nr domu   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                   | 26. Nr lokalu |
| 27. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 28. Kod pocztowy |                   | 29. Poczta    |
| C.3. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA ( wypełnić jedynie w sytuacji zaznaczenia w części B pkt 9)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                  |                   |               |
| 30. Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                  | 31. Pierwsze imię |               |
| 32. Nazwa firmy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                   |               |
| 33. Data urodzenia ( dzień – miesiąc – rok )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 34. Numer REGON  |                   |               |
| C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                  |                   |               |
| 35. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 36. Województwo  |                   | 37. Powiat    |
| 38. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 39. Ulica        |                   | 40. Nr domu   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |                   | 41. Nr lokalu |
| 42. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 43. Kod pocztowy |                   | 44. Poczta    |
| D. WNIOSEK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                  |                   |               |
| Zwracam się z prośbą o przyznanie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych w formie (właściwe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                  |                   |               |

zaznaczyć):

- ☐ odroczenia terminu płatności podatku,
- ☐ odroczenia zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek określonych w decyzji, o której mowa w art. 53a,
- ☐ rozłożenia zapłaty podatku na raty,
- ☐ rozłożenia na raty zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek określonych w decyzji, o której mowa w art. 53a,
- ☐ umorzenia zaległości podatkowej,
- ☐ umorzenia odsetek za zwłokę,
- ☐ umorzenia opłaty prolongacyjnej,

## D1. PRZEDMIOT WNIOSKU

rodzaj należności

.....  
.....

za okres/y

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

w przypadku wniosku o odroczenie wskazać deklarowany termin spłaty

.....

w przypadku wniosku o raty podać ilość lub wysokość rat oraz terminy ich płatności

.....  
.....

## E. POMOC PUBLICZNA (dotyczy tylko przedsiębiorców)

**OŚWIADCZAM**, że jestem przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą w zakresie (podać rodzaj przeważającej działalności gosp. ):

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

Proszę o udzielenie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych ( właściwe zaznaczyć ):

- ☐ **niestanowiącej pomocy publicznej** – zgodnie z art. 67 b § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa ( Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm ) - np. o ulgę występuje przedsiębiorca, ale otrzymane przysporzenie przeznaczy na potrzeby osobiste,
- ☐ **stanowiącej pomoc de minimis**,
- ☐ **stanowiącej pomoc publiczną** na cele określone w art. 67 b § 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm.)

**E 1. OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ LUB O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ (nie wypełniać w przypadku przedłożenia zaświadczeń o otrzymanej pomocy)**

**OŚWIADCZAM**, iż w ciągu roku, w którym ubiegam się o pomoc publiczną oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat\*:

- ☐ otrzymałem  
☐ nie otrzymałem

pomoc publiczną w ramach pomocy de minimis.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić tabelę

**E 2. POMOC DE MINIMIS INNEGO ORGANU**

| Lp.                               | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy ( dzień – miesiąc – rok ) | Wartość pomocy brutto |       |
|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|-------|
|                                   |                            |                                   |                                                   | w PLN                 | W EUR |
|                                   |                            |                                   |                                                   |                       |       |
|                                   |                            |                                   |                                                   |                       |       |
|                                   |                            |                                   |                                                   |                       |       |
| łącznie wartość pomocy de minimis |                            |                                   |                                                   |                       |       |

**OŚWIADCZAM**, że\*:

- ☐ złożyłem  
☐ nie złożyłem

wniosku/ów o udzielenie pomocy de minimis do innego organu udzielającego pomocy publicznej. W przypadku odpowiedzi pozytywnej wnioskodawca winien przedłożyć dokument przyznający pomoc publiczną

**OŚWIADCZAM**, że w bieżącym roku oraz w dwóch poprzednich latach

- ☐ korzystałem  
☐ nie korzystałem

z jednorazowej amortyzacji środków trwałych.

\* Właściwie zaznaczyć.

**G. UZASADNIENIE WNIOSKU\***

Opisać okoliczności i przesłanki przemawiające za przyznaniem ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych; uzasadnić istnienie ważnego interesu podatnika lub interesu publicznego.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* W przypadku braku miejsca dołączyć załącznik

\* W przypadku braku miejsca dołączyć załącznik

## H. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku należy załączyć:

### I. PODATNICY NIEPROWADZĄCY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- oświadczenie o stanie majątkowym,
- oświadczenie o nieruchomościach i prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem hipoteki przymusowej i rzeczach ruchomych oraz zbywalnych prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem zastawu skarbowego (ORD-HZ),
- dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku,
- kserokopie dokumentów potwierdzających ponoszone wydatki/uzyskiwane dochody,
- pełnomocnictwo (wraz z dowodem uiszczenia opłaty), o ile w sprawie ustanowiono pełnomocnika.

### II. PODATNICY PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

- oświadczenie o stanie majątkowym,
- sprawozdanie finansowe (za bieżący okres rozliczeniowy),
- oświadczenie o nieruchomościach i prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem hipoteki przymusowej i rzeczach ruchomych oraz zbywalnych prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem zastawu skarbowego (ORD-HZ),
- dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku,
- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*zał. do rozp. Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. Dz. U. Nr 53 poz. 311, z późn. zm.*) - **dotyczy jedynie przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de minimis,**
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (*zał. do rozp. Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. Dz. U. Nr 53 poz. 312, z późn. zm.*) – **dotyczy jedynie przedsiębiorców ubiegających się o taki rodzaj pomocy,**
- pełnomocnictwo (wraz z dowodem uiszczenia opłaty), o ile w sprawie ustanowiono pełnomocnika.

## I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJACEJ PODATNIKA

45. Data

46. Podpis wnioskodawcy

47. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika

## J. INFORMACJE UŁATWIAJĄCE KONTAKT Z PODATNIKIEM

48. Nr telefonu kontaktowego

49. Adres e-mail