

**Oświadczenie o sytuacji finansowo-majątkowej
osoby fizycznej występującej z wnioskiem o ulgę w spłacie zobowiązań
podatkowych**

Ja NIP

zamieszkały (a).....

występując z wnioskiem w sprawie.....

.....

składałam niniejsze oświadczenie:

1. Liczba członków rodziny wnioskodawcy (wiek, wykształcenie, a w przypadku dzieci - rodzaj szkoły, uczelni, w przypadku małżonków - informację o rozdzielnosci majątkowej jeżeli jest ustanowiona i od kiedy)

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

2. Dane o wysokości dochodów wnioskodawcy oraz członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie (miejsce zatrudnienia, stanowisko, rodzaj umowy o pracę, wysokość dochodów netto miesięcznie lub informacja o pobieraniu świadczeń np. zasiłków ze wskazaniem ich źródła i wysokości):

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

3. Finansowe obciążenia rodziny (podać jakie - stałe, okresowe, ponoszone miesięcznie, kwartalnie, rocznie oraz ich wysokość i przeznaczenie np. czynsz, koszty utrzymania domu, mieszkania, opłaty, kredyty itp.)

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

4. Sytuacja mieszkaniowa (podać typ: mieszkanie np. lokatorskie, własnościowe, wynajęte, dom jednorodzinny, powierzchnię użytkową, miejsce położenia, powierzchnię działki. Prosi się również o podanie rodzaju własności zajmowanego mieszkania lub domu np. współwłasność małżeńska, wyłączna własność, udział)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Posiadany majątek przez wnoszącego podanie i członków jego rodziny:

- ruchomy (tj. akcje, obligacje i inne np. samochody: w przypadku posiadania samochodów podać czy to jest pojazd osobowy czy ciężarowy, markę, model i rok prod.)
- nieruchomy (działki, mieszkania, domy z podaniem informacji o powierzchni i miejscu położenia)
- oszczędności: gotówka, środki na rachunku bankowym, lokaty

.....

.....

.....

.....

6. Dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej w przypadku jej prowadzenia (od kiedy jest prowadzona, rodzaj działalności, liczba zatrudnianych pracowników):

.....

.....

.....

.....

.....

7. W przypadku posiadania gospodarstwa rolnego podać areal, położenie, inwentarz oraz dochodowość:

.....

.....

8. Czy wnioskodawca lub członkowie rodziny zwracali się o pomoc do opieki społecznej:

.....

.....

US Limanowa, ul. M. B. Bolesnej 9, 34-600 Limanowa

9. Inne znamiona mające wpływ na stan materialny wnioskodawcy (klęski żywiołowe, choroby). W przypadku chorób podać miesięczny koszt związany z leczeniem:

[illegible]

10. Przyczyny powstania zaległości podatkowych objętych wnioskiem oraz przyczyny braku możliwości uregulowania przedmiotowych zaległości jednorazowo oraz ewentualne sprecyzowanie wniosku:

[illegible]

data i podpis strony,

nr telefonu