|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL podatnika**  **2. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL małżonka/współwłaściciela**  **(dotyczy małżonków/współwłaścicieli będących jedną stroną postępowania)** | | | | | | | | **3. Nr sprawy** | | | | |
| **WNIOSEK O ULGĘ W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH** | | | | | | | | | | | | |
| 4.Podstawa prawna:  *1. Art. 67a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900 ze zm.),*  *2. Art. 67a i art.67b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz.900 ze zm.),*  *3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362 ze zm.).* | | | | | | | | | | | | |
| **A. ORGAN PODATKOWY** | | | | | | | | | | | | |
|  | **BURMISTRZ GMINY I MIASTA GRYFÓW ŚLĄSKI, RYNEK 1, 59-620 GRYFÓW ŚLĄSKI** | | | | | | | | | | | |
| **B. WNIOSKODAWCA** (właściwe zakreślić)  |  | | --- | | 6.**□** osoba fizyczna (podatnik) 7. □ małżonkowie |  **C. DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | |
| C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | | | |
|  | 8. Nazwisko | | | | | | 9. Imię | | | | | |
|  | 10. Nazwa firmy / Numer REGON | | | | | | | | | | | |
| C.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY | | | | | | | | | | | | |
|  | 11. Kraj | 12. Województwo | | | | | | 13. Powiat | | | | |
|  | 14. Gmina | | 15. Ulica | | | | | | | 16. Nr domu | | 17. Nr lokalu |
|  | 18. Miejscowość | | | | 19. Kod pocztowy | | | | | 20. Poczta | | |
| C.3. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (wypełnić jedynie w sytuacji zaznaczenia w części B pkt 7) | | | | | | | | | | | | |
|  | 21. Nazwisko | | | | | | 22. Imię | | | | | |
| 23. Nazwa firmy / Numer REGON | | | | | | | | | | | |
| C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA | | | | | | | | | | | | |
|  | 24. Kraj | | | 25. Województwo | | | | | 26. Powiat | | | |
|  | 27. Gmina | | | 28. Ulica | | 29. Nr domu | | | | | 30. Nr lokalu | |
|  | 31. Miejscowość | | | 32. Kod pocztowy | | | | | 33. 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 wraz z odsetkami,  □ umorzenia odsetek za zwłokę. | | | | | | | | | | | |
| **D1. PRZEDMIOT WNIOSKU** | | | | | | | | | | | | |
|  | **RODZAJ NALEŻNOŚCI (tj. podatek od nieruchomości, podatek rolny, podatek leśny, podatek od środków transportowych)**  ...........................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................  **ZA OKRES/Y / LATA**  ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **- w przypadku wniosku o odroczenie terminu płatności wskazać deklarowany termin spłaty:**  …………………………………………………………………………………………………………………………..  **- w przypadku wniosku o rozłożenie na raty podać ilość i wysokość rat oraz terminy ich płatności:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
| **E. POMOC PUBLICZNA (dotyczy przedsiębiorców i rolników)** | | | | | | | | | | | | |
|  | **OŚWIADCZAM**, że jestem przedsiębiorcą/rolnikiem prowadzącym działalność gospodarczą/rolniczą w zakresie (podać rodzaj przeważającej działalności gosp. zgodnie z PKD/rolniczej):  .…………………………………………………………………………………………………..…………………….  ……………………………………………………….…………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  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 2019 r. poz. 900 ze zm.) - np. o ulgę występuje przedsiębiorca/rolnik, ale otrzymane przysporzenie przeznaczy na potrzeby osobiste,*  □ **stanowiącej** **pomoc de minimis**,  □ **stanowiącej pomoc publiczną** na cele określone w *art. 67b §1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900 ze 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.  \* Właściwe 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 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **H. ZAŁĄCZNIKI** | | |
|  | Do wniosku należy załączyć:   1. **PODATNICY NIEPROWADZĄCY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**   - oświadczenie o stanie majątkowym druk w załączeniu,  - dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku (faktury i/lub wpłaty związane z utrzymaniem gospodarstwa  domowego, tj. opłaty za czynsz; gaz; opał; prąd; wodę, kanalizację; wywóz odpadów, telefon; abonament za TV;  abonament za cyfrową TV, raty, lekarstwa, bilet miesięczny i inne, dochody każdego z członków tworzących wspólnie  gospodarstwo domowe, zaświadczenie z miejsca pracy, PIT, odcinek renty, emerytury, zaświadczenie z Urzędu Pracy o  nie zarejestrowaniu lub zarejestrowaniu, jako osoba bezrobotna z prawem lub bez prawa do zasiłku, itp., orzeczenie  o stopniu niepełnosprawności i/lub legitymacja osoby niepełnosprawnej),  - pełnomocnictwo (wraz z dowodem uiszczenia opłaty), o ile w sprawie ustanowiono pełnomocnika.   1. **PODATNICY PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ/ROLNICZĄ**   - oświadczenie o stanie majątkowym,  - sprawozdanie finansowe (za bieżący okres rozliczeniowy oraz za dwa lata poprzedzające okres  rozliczeniowy) dot. działalności gospodarczej,  - dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku (faktury i/lub wpłaty związane z utrzymaniem  gospodarstwa domowego, tj. opłaty za czynsz; gaz; opał; prąd; wodę, kanalizację; wywóz odpadów, telefon;  abonament za TV; abonament za cyfrową TV, raty, lekarstwa, bilet miesięczny i inne, dochody każdego  z członków tworzących wspólnie gospodarstwo domowe, zaświadczenie z miejsca pracy, PIT, odcinek renty,  emerytury, zaświadczenie z Urzędu Pracy o nie zarejestrowaniu lub zarejestrowaniu, jako osoba bezrobotna  z prawem lub bez prawa do zasiłku, itp., orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i/lub legitymacja osoby  niepełnosprawnej),  - oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w ciągu 3 lat budżetowych albo oświadczenie  o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,  - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*zał. nr 1 do rozporządzenia*  *Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz.311*) - **dotyczy jedynie przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de minimis,**  - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie  (*zał. do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810*) – **dotyczy rolników,**  - pełnomocnictwo (wraz z dowodem uiszczenia opłaty), o ile w sprawie ustanowiono pełnomocnika. | |
| **I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJACEJ PODATNIKA** | | |
|  | 40. Data | 41. Podpis/-y wnioskodawcy / małżonków (podatników) będących jedną stroną postępowania |
| 42. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika | |
| **J. INFORMACJE UŁATWIAJĄCE KONTAKT Z PODATNIKIEM** | | |
|  | 43. Nr telefonu kontaktowego | 44. Adres e-mail |