



Wierzchosławice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy / adres e-mail) *

WNIOSEK

O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI PODATKU

Zwracam się z prośbą o odroczenie terminu płatności raty zaI.
z tytułu:

- podatku rolnego,
- podatku leśnego,
- podatku od nieruchomości,
- łącznego zobowiązania pieniężnego.

w kwocie zł do dnia

Uzasadnienie

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

.....
(podpis)



URZĄD GMINY WIERZCHOSŁAWICE
33-122 WIERZCHOSŁAWICE 550
Referat Podatków i Opłat

W związku z tym, iż złożony przeze mnie wniosek o udzielenie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych nie zawiera danych uwiarygodniających moją sytuację finansową, stwierdzam, iż:

- dokonam*,
- nie dokonam,

uzupełnienia wniosku poprzez złożenie oświadczenia o stanie majątkowym, wykorzystując niniejszy wzór.

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis podatnika)

Zgodnie z 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.

OŚWIADCZENIE podatnika o jego stanie majątkowym

(dotyczy osób fizycznych prowadzących i nie prowadzących działalności gospodarczej)

Imię i nazwisko podatnika NIP

Data sporządzenia

Adres zamieszkania

Nr telefonu: stacjonarnego komórkowego +48

Rodzaj prowadzonej działalności gospod.

PKD/EKD, liczba zatrudnionych osób

W związku z wnioskiem z dnia w sprawie

.....

1. Struktura rodziny – należy podać wszystkie osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe

Imię i nazwisko (informacje o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Wykształcenie, zawód wykonywany	Miejsce pracy-nazwa i adres zakładu pracy, szkoła, przedszkola, (inne)	Miesięczna wysokość dochodu netto (wynagrodzenie, renta, emerytura, alimenty, itp.)*
Wnioskodawca:					
Pozostałe osoby:					

2. Opis aktualnej sytuacji ekonomicznej

a) dodatkowe dochody nie ujęte w pkt 1 (np. sezonowe, okazjonalne, występujące sporadycznie bądź jedynie w niektórych okresach roku oraz częstotliwość ich uzyskiwania, np. raz na miesiąc, kwartał itp.):

- z tyt. umów zlecenia itp.
- z tyt. najmu i dzierżawy
- inne (podać jakie)
-



b) systemy wsparcia finansowego i materialnego (osoba, grupa, instytucja – np. opieka społeczna, kwota otrzymanego wsparcia)

c) posiadane papiery wartościowe (akcje, obligacje), lokaty bankowe, środki zgromadzone na rachunkach bankowych (własnych i współmałżonka) – rodzaj, wartość

3. Struktura wydatków* – dotyczy wydatków nie stanowiących kosztów w prowadzonej działalności gosp.

(w przeliczeniu na miesiąc; w przypadku wydatków ponoszonych jedynie przez część roku – podać okres)

a) czynsz / podatek od nieruchomości

b) gaz prąd

c) woda kanalizacja

d) koszty związane z ogrzewaniem mieszkania

e) opłaty za telefon stacjonarny, dodatkowa opłata za korzystanie z internetu
opłaty za telefon komórkowy

f) ubezpieczenie na życie

g) ubezpieczenie mieszkania, domu

h) ubezpieczenie samochodu

i) alimenty

j) wydatki na naukę w szkołach niepublicznych

k) wydatki na ochronę zdrowia

l) wyżywienie

m) środki czystości, odzież

n) wydatki związane z nauką dzieci, dojazdy do pracy, szkoły)

o) inne wydatki

p) spłaty ratalne:

1) podać rodzaj kredytu (np. mieszkaniowy, samochodowy, konsumpcyjny, inwestycyjny itp.)
..... okres kredytowania, zaciągnięty w
roku, płatny do roku wysokość zaciągniętego kredytu
pozostało do zapłaty wysokość miesięcznej raty

2) podać rodzaj kredytu (np. mieszkaniowy, samochodowy, konsumpcyjny, inwestycyjny itp.)
..... okres kredytowania, zaciągnięty w
roku, płatny do roku wysokość zaciągniętego kredytu
pozostało do zapłaty wysokość miesięcznej raty

3) sprzęt gospodarstwa domowego wzięty na raty (kiedy zaciągnięto kredyt, na jaki okres, w jakiej wysokości,
wysokość miesięcznej raty)

*** 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, gaz, wodę itp.).**



URZĄD GMINY WIERZCHOSŁAWICE
33-122 WIERZCHOSŁAWICE 550
Referat Podatków i Opłat

4. Sytuacja materialna i mieszkaniowa

a) rozdzielnosc majątkową małżonków ustanowiono w dniu
sposób ustanowienia rozdzielnosci (wyrok sądu, umowa notarialna)

b) sytuacja mieszkaniowa podatnika:

- typ mieszkania, w którym mieszka podatnik – dom jednorodzinny, mieszkanie: lokatorskie, własnościowe, kwaterunkowe, wynajęte – właściwe podkreślić, inne

- całkowita powierzchnia domu / mieszkania działki

- woda ciepła, zimna, elektryczność, gaz, piec, centralne ogrzewanie, brak ogrzewania, w.c. – właściwe podkreślić

<i>Wielkość zajmowanej powierzchni domu / mieszkania (np. całość, 1 pokój, itp.)</i>	<i>Czyją własność stanowi nieruchomość, w której mieszka podatnik (należy podać % udziału podatnika w nieruchomości, np. własność, współwłasność małżeńska, własność osoby trzeciej - czyjej)</i>	<i>Jeśli podatnik posiada udziały własności nieruchomości należy podać rok zakupu nieruchomości / budowy domu przez podatnika / małżonków</i>	<i>Obciążenia hipoteczne, na rzecz jakiego właściciela, w jakiej wysokości</i>	<i>Szacunkowa wartość nieruchomości</i>

c) posiadany samochód lub inny pojazd:

<i>Marka samochodu</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Rok zakupu</i>	<i>Obciążenia kredytowe lub leasing (wysokość kredytu, w jakim banku, kiedy zaciągnięty, do kiedy płatny)</i>	<i>Szacunkowa wartość samochodu</i>	<i>Numer rejestracyjny</i>	<i>Numer nadwozia</i>	<i>Czy samochód stanowi środek trwały firmy</i>

d) posiadane sprzęty o znacznej wartości oraz antyki, dzieła sztuki, w razie ich braku – przedmioty o największej wartości



.....
5. Sytuacja zdrowotna*:

1. podatnika:

- stopień niepełnosprawności podatnika (grupa inwalidztwa, 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)

wysokość ponoszonych wydatków związanych z leczeniem

2. członków rodziny lub osób, którym podatnik udziela wsparcia:

- stopień niepełnosprawności (kto, grupa inwalidztwa, na jaki okres, z jakiego tytułu przyznano grupę inwalidztwa lub niezdolność do pracy)

choroby, przebyte operacje i zabiegi (kto, podać rodzaj choroby, operacji lub zabiegów, kiedy zostały wykonane)

..... wysokość ponoszonych wydatków związanych z leczeniem

*** UWAGA!!! W przypadku, gdy podatnik choruje, do oświadczenia należy załączyć aktualne zaświadczenie potwierdzające stan zdrowia.**

6. Posiadane przez podatnika długi (wobec ZUS, innych instytucji publicznych, kontrahentów lub innych osób i podmiotów – należy podać kwotę zaległości oraz planowany termin spłaty, czy podatnik złożył wniosek o raty na spłatę zaległości)

<i>Podmiot, wobec którego podatnik posiada zaległości (podać imię i nazwisko lub pełną nazwę danego podmiotu)</i>	<i>Kwota zaległości, planowany termin spłaty</i>	<i>Czy podatnik złożył o wniosek o raty lub czy spłaca daną zaległość w ratach, jeśli tak, to w jakiej kwocie miesięcznie</i>



URZĄD GMINY WIERZCHOSŁAWICE
33-122 WIERZCHOSŁAWICE 550
Referat Podatków i Opłat

7. Przysługujące podatnikowi wierzytelności (nazwa i adres dłużnika, w jakiej wysokości, z jakiego tytułu przysługuje wierzytelność – np. za wykonane usługi, sprzedany kontrahentowi towar, czy podatnik podejmował jakieś działania mające na celu odzyskanie wierzytelności – jeśli tak, to jakie)

<i>Podmiot, który posiada wobec podatnika zaległości (podać imię, nazwisko lub pełną nazwę oraz dokładny adres podmiotu)</i>	<i>Kwota należności</i>	<i>Z jakiego tytułu przysługuje wierzytelność (np. za wykonane usługi, sprzedany towar)</i>	<i>Podejmowane przez podatnika działania mające na celu odzyskanie wierzytelności</i>

8. Przyczyna powstania zaległości podatkowej.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Inne ustalenia (sprecyzowanie wniosku – należy uściślić żądanie, np. podać wnioskowaną ilość rat, wysokość miesięcznej raty itp., np. 5 rat po 500,00 zł, w 6-tej racie pozostałość zaległości)

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

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią, powołanego na stronie 1, art. 233 § 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.

.....
(miejsowość i data, podpis podatnika)