

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

W odpowiedziach negatywnych należy wpisać: „nie dotyczy”, „nie ma” lub „nie posiadam”

Uwaga: nie należy odpowiadać znakiem „-”, pola nie powinny pozostać puste.

1. Oświadczenie o osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i o dochodach.

Informacja o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wspólnie zamieszkujących).

Lp	Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub działalności gospodarczej, szkoła	Stale dochody: (netto) -wynagrodzenie, -renta, emerytura, alimenty itp.	Pozostałe dochody: -z umów zleceń, -dzierżawy, -pomoc społeczna, -zasiłki, -dotatki, -dotacje do upraw	Razem dochody
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
	Ogółem dochody:	X	X	X			

1) obciążenie hipoteczne, na rzecz jakiego wierzyciela.....

2) posiadany samochód marka, rok produkcji, nr rejestracyjny, czy obciążony kredytem

3) inny majątek

4) posiadane gospodarstwo rolne: powierzchnia gospodarstwa ogółem, rodzaj i areal upraw.....

5) zabudowania gospodarcze (stodoła, obora, chlewnia, kurniku, stajnie, szklarnie silosy -stan zużycia

6) posiadane maszyny i urządzenia, rolnicze środki transportu – rok produkcji i wartość

7) stan inwentarza żywego (jego rodzaj i ilość)

IV. Inne oświadczenia złożone przez wnioskodawcę

1) określenie charakteru i przyczyn trudności w uregulowaniu zaległości podatkowych (proszę podać charakter trudności – stały, czasowy, czym zostały spowodowane oraz kiedy może nastąpić odzyskanie równowagi finansowej)

2) wsparcie finansowe i materialne udzielane i otrzymywane (osoba, instytucja)

3) źródło środków finansowych przeznaczonych na spłatę zaległości podatkowych oraz proponowana ilość rat, terminy ich płatności oraz wysokość rat)

4) inne wyjaśnienia dotyczące złożonego wniosku

Powyższe oświadczenie składam świadom(a) iż na podstawie art.233§1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

Data

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

Do niniejszej informacji proszę dołączyć dokumenty potwierdzające dane w niej zawarte:

1. Osoby fizyczne:

1) dokumenty potwierdzające fakt uzyskania dochodów przez podatnika, jego współmałżonka oraz osób wspólnie z nim zamieszkujących i prowadzących z nim gospodarstwo domowe, które może mieć formę:

- zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości dochodów,
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o pobieraniu zasiłku lub o zarejestrowaniu bez prawa do zasiłku, lub oświadczenie o nie
- odcinek renty lub emerytury bądź decyzję z ZUS ustalającą te świadczenia,
- zaświadczenie o formie przyznanej pomocy z Miejskiego Ośrodka pomocy Społecznej,
- rozliczenie z Urzędem Skarbowym za poprzedni rok,

Inne załączniki mające wpływ na udokumentowanie sytuacji materialnej oraz wydatkowanie dochodów podatnika np.:

- orzeczenie komisji lekarskiej stwierdzające inwalidztwo,
- zaświadczenie od lekarza specjalisty o konieczności długotrwałego leczenia lub karta informacyjna z pobytu w szpitalu,
- kserokopia ewentualnych umów zaciągniętych kredytów i harmonogramów spłaty,
- kserokopia wydatków ponoszonych na naukę,
- rachunki za zakupione leki (imiennie),
- rachunki za energię, wodę, gaz, wywóz śmieci, za telefon, rachunek za węgiel,
- kserokopia ewentualnych umów zaciągniętych kredytów, harmonogramy spłaty,

-opinia soflysa,