Załącznik Nr 2

do zarządzenia Nr 0050.279.2011

Burmistrza Sulechowa z dnia 30 grudnia 2011 r.

do instrukcji w sprawie udzielenia ulg w spłacie i umarzania zobowiązań podatkowych

……………………………………………………………

imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

……………………………………………………………

……………………………………………………………

adres/siedziba

…………………………………………………………...

NIP

………………………………………………………………

PESEL

……………………………………………………………

Telefon

INFORMACJA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

**osoby ubiegającej się o zastosowanie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych**

**1. Stan rodziny;**

**1)** wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** | **Wiek** | **Pokrewieństwo** | **Miejsce pracy/nauki źródło dochodu** | **Wysokość dochodu** |
|  | Wnioskodawca: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dołączam dokumenty potwierdzające wykazane dochody / brak dochodów.

2) pozostaję w związku małżeńskim

□ TAK, majątkowe stosunki małżeńskie określa:

□ wspólność ustawowa  
 □ rozdzielność majątkowa: …………………………………………………………………... data i nr notarialnej umowy małżeńskiej

□ **NIE,** małżeństwo zostało rozwiązane

……………………………………………………………………………………………………… data rozwiązania małżeństwa, sygnatura akt, sąd, który wydal orzeczenie o rozwiązaniu małżeństwa

□ **NIE**

\* Wg stanu na koniec miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o zastosowanie ulgi

**2. Warunki mieszkaniowe:**

Zajmowane mieszkanie stanowi moją własność:

□ **TAK,**

□ **NIE**,………………………………………………………………………………..

proszę podać na jakich zasadach jest zajmowane (najem, użyczenie - od kogo)

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

………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………….

Powierzchnia mieszkania: .

**3. Miesięczne, stałe obciążenia finansowe wnioskodawcy:**

1. czynsz/ podatek od nieruchomości
2. gaz
3. energia elektryczna
4. woda
5. wywóz nieczystości
6. telefon, w tym abonament telefoniczny.
7. RTV/ telewizja przewodowa
8. alimenty
9. spłata kredytu
10. inne:

…………………………………………………………………………………………………Dołączam dokumenty potwierdzające powyższe obciążenia finansowe (decyzje, umowy, faktury, dowody wpłat itp.)

**4. Majątek wnioskodawcy:**

**1)** posiadam nieruchomości:

□ **TAK**,

proszę podać rodzaj, położenie, powierzchnię

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

□**NIE**

2) posiadam majątek ruchomy (pojazd, sprzęt, AGD, RTV, komputer itp.):

□ **TAK:**

poj azd

proszę podać rodzaj, markę, rok produkcji i nr rejestracyjny

…………………………………………………………………………………………………..

inne:……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

□ **NIE**

3) posiadam inne składniki majątku, np. papiery wartościowe, lokaty pieniężne, wierzytelności, udziały lub akcje spółek kapitałowych prawa handlowego:

□ **TAK**

proszę podać rodzaj i wartość

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ **NIE**

**5. Prowadzona działalność gospodarcza:**

Prowadzę/prowadził...m działalność gospodarczą:

□ **TAK**

**1)** nazwa

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. nr w ewidencji działalności gospodarczej, organ prowadzący ewidencję

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

1. adres siedziby firmy………………………………………………………………………..
2. rodzaj przeważającej działalności…………………………………………………………..

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

1. PKD………………………………………………………………………………………
2. REGON
3. wyposażenie firmy (środki trwałe)

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

**8)** data likwidacji

□ **NIE**

**6. Pomoc osób trzecich:**

**1)** jestem na utrzymaniu osób trzecich:

□ **TAK,**

proszę podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, rodzaj i rozmiar pomocy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… □ **NIE**

2) korzystam z pomocy społecznej, dodatków mieszkaniowych, świadczeń rodzinnych:

□ **TAK,**

proszę podać formę, przeznaczenie i wysokość pomocy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ **NIE**

**7. Zobowiązania wnioskodawcy:**

Posiadam zobowiązania lub zaległości:

□ **TAK** (proszę podać wysokość)  
**1)** ZUS

1. Urząd Skarbowy w
2. banki
3. kontrahenci
4. opłaty związane z mieszkaniem
5. alimenty
6. inne

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….Dołączam dokumenty potwierdzające powyższe zobowiązania.

□ **NIE**

**8. Zdarzenia losowe** mające wpływ na stan majątkowy wnioskodawcy (klęski żywiołowe, wypadki itp.):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Dołączam dokumenty potwierdzające powyższe zdarzenia losowe.

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z rzeczywistością.

Jest mi znana odpowiedzialność karna za podanie nieprawdziwych danych.

…………………………………………………………………………….

data, czytelny podpis wnioskodawcy