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

Imię, nazwisko, wiek

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

Adres

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

PESEL / NIP –dotyczy przedsiębiorców

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

tel. kontaktowy

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM**

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia ......................................w sprawie udzielenia ulgi z tytułu podatku od środków transportowych, proszę o : ......................................................................................................................................................

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

(należy wskazać formę wnioskowanej ulgi)

-w przypadku wniosku o raty, proszę wskazać ilość rat lub wielkość miesięcznej raty :

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

-w przypadku odroczenia terminu płatności, proszę podać termin zapłaty

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

**oświadczam, co następuje**

**I.** **Przyczyny powstania zaległości** (należy opisać okoliczności, które doprowadziły do powstania zaległości lub okoliczności które uniemożliwiają zapłatę podatku w ustawowym terminie)........................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**II. Sytuacja materialna Strony:**

1.Wysokość dochodów własnych netto miesięcznie(proszę właściwie uzupełnić oraz dołączyć

dokumenty potwierdzające dochody):

a) ze stosunku pracy

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

b) z działalności gospodarczej(proszę podać nazwę firmy, rodzaj i zakres działalności, datę rozpoczęcia /likwidacji oraz dochód z ostatnich 3 lat w rozbiciu za poszczególne lata)

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

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

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

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

c) z gospodarstwa rolnego (proszę podać jego powierzchnię i zakres działalności rolniczej)

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

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

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

d) pozostałe :

-renta (inwalidzka gr. ........, rodzinna) ........................................................................................

- emerytura ..................................................................................................................................

- prace zlecone ............................................................................................................................

- zasiłek dla bezrobotnych .........................................................................................................

- zasiłek z opieki społecznej .....................................................................................................

- alimenty ..................................................................................................................................

- inne .........................................................................................................................................

3. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy (jeśli znajduje się Pan/Pani na utrzymaniu osób trzecich proszę podać rozmiar pomocy)

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

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

4. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wiek (data urodzenia)** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy, szkoła,** **przedszkole, inne** | **Łączna wysokość** **dochodu** **(wynagrodzenie,** **renta, emerytura,****alimenty, itp.)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**III. Posiadany majątek**

1. Nieruchomości (proszę podkreślić i uzupełnić ):

- dom jednorodzinny o pow.......... m²., adres .............................................................................

- mieszkanie własnościowe o pow. .......... m², adres ..................................................................

- mieszkanie spółdzielcze lokatorskie o pow. …. m², adres........................................................

- mieszkanie spółdzielcze własnościowe o pow. ...... m², adres .................................................

- mieszkanie komunalne o pow. ........ m², adres .........................................................................

- inne(np. mieszkanie służbowe, wynajem) o pow. .........m², adres ............................................

- działka budowlana o pow. ........ m², adres ................................................................................

- działka rolna o pow. ......... m², adres….....................................................................................

- dom letniskowy o pow. ....... m², adres ....................................................................................

2. Wysokość ponoszonych opłat eksploatacyjnych (proszę dołączyć kopie rachunków

z 3 ostatnich miesięcy /okresów rozliczeniowych )

- czynsz ...................................................................................................................................

- energia elektryczna ...............................................................................................................

- gaz ........................................................................................................................................

- woda ....................................................................................................................................

- wywóz śmieci ......................................................................................................................

- inne ......................................................................................................................................

w sytuacji, gdy rachunki będą zawierały dane osobowe inne niż podawane w trakcie postępowania (inne nazwisko, adres), należy złożyć wyjaśnienia w tym zakresie

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

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

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

3. Środki transportowe (numer rejestracyjny, marka, rok produkcji, wartość) ...........................

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

4. Inne składniki majątku: np. . oszczędności ( podać wysokość) udziały/akcje w spółkach prawa handlowego (podać nazwę, ilość i wartość) , obligacje (podać wartość) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**IV. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialna Strony, np. choroba, wypadek, kradzież, status bezrobotnego bez prawa do zasiłku i inne (proszę przedłożyć dokumenty potwierdzające wskazane okoliczności, przedstawić zaświadczenie o leczeniu, podać wysokość kosztów leczenia i inne)** ...................................................................................................................................................

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

**V. Uwagi: szczególne zdarzenia, które w ostatnim czasie wpłynęły na pogorszenie się sytuacji materialnej rodziny, posiadane zaległości lub zobowiązania (proszę podać z jakich tytułów i na jaką kwotę, proszę dołączyć kopię dokumentów potwierdzających stan zadłużenia, okres zadłużenia, kwoty miesięcznych rat)** ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Pouczenie:**

**Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego, kto składając zeznania 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.**

*Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 233 §1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.*

*.............................................................. ................................................................*

 *data czytelny podpis Zobowiązanego*

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922), administratorem tak zebranych danych osobowych jest Urząd Miejski w Makowie Maz, ul. Moniuszki 6, 06-200 Maków Mazowiecki. Dane będą przetwarzane w celu realizacji dochodów własnych Urzędu Miejskiego w Makowie Mazowieckim na odstawie ustawy z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 198 ze zm.). Dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom. Podanie danych jest dobrowolne. Prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.