

Ząbki, dnia.....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**o stanie majątkowym podatnika**  
**wnoszącego o:**

- umorzenie zaległości podatkowej,
- umorzenie zaległości w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi
- rozłożenie na raty podatku,
- odroczenie terminu płatności\*

\*(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam niniejszym, świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu karnego (*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu, prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*), że dane zawarte w powyższym oświadczeniu są pełne i zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

*Stosownie do art. 39 §2 i 4 Ordynacji Podatkowej Strona może odmówić złożenia oświadczenia.*

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**I. Stan rodzinny strony**

- strona pozostaje w związku małżeńskim, wdowa/wdowiec, rozwiedziony/-a, osoba samotna\*

-współmałżonek.....

- na utrzymaniu strony pozostają dzieci (podać imię, nazwisko, wiek):

.....

.....

.....

- ze stroną prowadzą wspólne gospodarstwo domowe dorosłe dzieci oraz inni domownicy (podać imię, nazwisko, wiek i stopień pokrewieństwa)

.....

.....

.....

**II. Sytuacja materialna strony**

**1. Wysokość dochodów własnych netto miesięcznie** (proszę dołączyć stosowne zaświadczenie-dot. punktów b) i c) )

a) z działalności gospodarczej .....

b) ze stosunku pracy .....

c) inne ( np. emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) .....

.....

**2. Wysokość miesięcznych dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa.....

a) z działalności gospodarczej .....

b) ze stosunku pracy .....

c) inne ( np. emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) .....

Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa.....

a) z działalności gospodarczej .....

b) ze stosunku pracy .....

c) inne ( np. emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) .....

Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa.....

a) z działalności gospodarczej .....

b) ze stosunku pracy .....

c) inne ( np. emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) .....

**3. Posiadany majątek** (nieruchomości gruntowe i budynki, własność/współwłasność, środki transportu i inne rzeczy o znacznej wartości)

dom jednorodzinny .....

mieszkanie spółdzielcze lokatorskie.....

mieszkanie spółdzielcze własnościowe.....

mieszkanie komunalne o powierzchni.....

mieszkanie własne o powierzchni.....

działka budowlana o powierzchni.....

gospodarstwo rolne.....

inne nieruchomości nieujęte wyżej.....

samochód osobowy (marka, rok prod., szacunkowa wartość).....

samochód ciężarowy(marka, rok prod., szacunkowa wartość).....

inne pojazdy (np. przyczepy, autobusy, motocykle).....

**4. Pozostały majątek obrotowy**

środki pieniężne na rachunkach bankowych .....

oszczędności w gotówce .....

akcje, obligacje i inne papiery wartościowe .....

**5. Miesięczne obciążenia finansowe strony**

a) wysokość miesięcznych opłat eksploatacyjnych  
czynsz .....

energia elektryczna .....

paliwo gazowe, gaz w butli .....

inne ( np. usługi telekomunikacyjne, internet, woda, ścieki) .....

- b) alimenty .....
- c) czesne za szkołę (zobowiązanego, małżonka, dzieci) .....
- d) dojazdy do szkół, pracy (zobowiązanego, małżonka, dzieci) .....
- e) odpłatne leczenie, zakup lekarstw .....
- f) kredyty, pożyczki, leasingi .....
- g) inne obciążenia .....
- .....
- razem zobowiązania miesięczne .....

**6. Korzystanie z pomocy społecznej**

instytucja udzielająca pomocy.....  
.....  
kwota udzielonej pomocy.....  
okres na jaki udzielona została pomoc.....

**7. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy bądź ponoszenia straty z pozarolniczej działalności gospodarczej (jeśli strona znajduje się na utrzymaniu osób trzecich)**

.....  
.....

**8. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialną strony (np. choroba, wypadek, kradzież, pożar)**

.....  
.....

Ząbki, dnia.....

.....  
(podpis składającego oświadczenie)