 Naczelnik Urzędu Skarbowego w Puławach, ul. Władysława Grabskiego 4, 24-100 Puławy, tel. ds. zaświadczeń 81 8890475

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podatnika** | **Dane małżonka**  **(tylko w przypadku zaświadczenia o wspólnych dochodach)** |
| ……………………………………………………………………………  NIP/PESEL  …………………………………………………………………………..  imię i nazwisko/nazwa  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  adres zamieszkania/siedziby  …………………………………………………………………………  telefon kontaktowy | …………………………………………………………………………………….  NIP/PESEL  …………………………………………………………………………………….  imię i nazwisko/nazwa  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  adres zamieszkania/siedziby  …………………………………………………………………………………….  telefon kontaktowy |

**Proszę o wydanie zaświadczenia** (proszę o wybranie rodzaju zaświadczenia):

o dochodach/braku dochodów\* za rok ………………….

o przychodach za rok ……………………..

o przychodach wolnych od podatku do 26 roku życia na podstawie PIT-11 za rok ……………………..

o podatku należnym za rok …………………….

o niezaleganiu w podatkach/stwierdzającego stan zaległości\* oraz

dodatkowo proszę o umieszczeniu w zaświadczeniu informacji\*:

a) czy jest prowadzone postępowanie mające na celu ujawnienie zaległości podatkowych i określenie ich wysokości,

b) czy jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innym niż zobowiązania podatkowe,

c) dotyczącej okresów, z których pochodzą zaległości, i ich tytułów,

d) dotyczącej podatków, z których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty,

o prowadzeniu/nieprowadzeniu działalności gospodarczej

o prowadzeniu/nieprowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej

certyfikat rezydencji CFR-1 za okres ……………………………….; umawiające się Państwo……………………………………...

potwierdzającego rejestrację jako podatnik VAT czynny/zwolniony\* lub brak takiej rejestracji

inne ……………………………………………………………………………………………………………….

Proszę o wydanie ………………… egzemplarzy zaświadczenia.

Otrzymane zaświadczenia zostanie przedłożone w:

KRUS/ZUS zakład pracy ARiMR Sąd Bank szkoła/uczelnia\* Urząd pracy

Inne…………………….

Celem uzyskania:

świadczenia socjalnego świadczenia alimentacyjnego kredytu ubezpieczenia stypendium

przetargu Inne………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podpis podatnika*** | ***Podpis małżonka*** |
|  |  |

Proszę o przesłanie zaświadczenia na adres wskazany we wniosku

Proszę o przesłanie zaświadczenia na adres:………………………………………………………………………………………………………

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (po okazaniu dowodu osobistego)**

Upoważniam do odbioru zaświadczenia Pana/Panią\* ………………………………………………………………………………………..

stopień pokrewieństwa……………………, zam. …………………………………………………., PESEL………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podpis podatnika*** | ***Podpis małżonka*** |
|  |  |

\* należy zakreślić właściwe

**Podstawa prawna:**

art. 306a-306n ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa, Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe, Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie opłaty skarbowej.

**Opłata skarbowa wynosi\*:**

* za wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach, podatniku VAT czynnym/zwolnionym – **21 zł za każdy egzemplarz zaświadczenia**
* pozostałe zaświadczenia – **17 zł za każdy egzemplarz zaświadczenia**

\*nie dotyczy zaświadczeń zwolnionych z opłaty skarbowej – art. 2 ust.1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej

**Opłata skarbowa** dokonywana jest bezgotówkowo na konto **Urzędu Miasta w Puławach** nr **91 1020 3147 0000 8102 0160 1194**  
lub gotówkowo bez prowizji w **kasie Urzędzie Miasta w Puławach, ul. Lubelska 5** (nie dotyczy zaświadczeń zwolnionych z opłaty bądź niepodlegających opłacie na podstawie przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej).

Obowiązek zapłaty powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. **Do wniosku należy dołączyć dowód potwierdzający zapłatę.**

ADNOTACJE URZĘDOWE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOB** | | **FAKULTATYWNIE** |
| **POLTAX+** | na dzień………………………..   * posiada zaległości / nie posiada zaległości * wszczęto / nie wszczęto postępowania   …………………………………………  ***podpis i pieczątka z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska osoby wydającej zaświadczenie oraz data i godzina*** | **SPV** – wszczęto / nie wszczęto postępowania na dzień  ……………...…  ……………………..………………………..  ***podpis i pieczątka z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska oraz data i godzina*** |
| **P2B+** | **SEW** – zalega / nie zalega na dzień  ……...…………  ……………………….……………..  ***podpis i pieczątka z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska oraz data i godzina*** |
| **SSP** | **SPM** – wszczęto / nie wszczęto postępowania na dzień  …...……….……  …………………………………………..……..  ***podpis i pieczątka z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska oraz data i godzina*** |
| **ZEFIR2** |
| **KARTA2** |

**FAKULTATYWNIE**

**EGZEKUCJA ADMINISTRACYJNA**

(w zakresie innym niż zobowiązania podatkowe wnioskodawcy)

zalega / nie zalega ..…………………………………………………………………………………………………………………..

***podpis i pieczątka z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska oraz data i godzina***

**POSTĘPOWANIE KONTROLNE**

jest / nie jest prowadzone postępowanie kontrolne …………………………………………………………………………………

***podpis i pieczątka z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska oraz data i godzina***