OŚWIADCZENIE W SPRAWIE AKTUALNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ I RODZINNEJ PODATNIKA

Imię i nazwisko .....……

Miejsce zamieszkania (dokładny adres) ….....……..

.....……..….……..

NIP/PESEL: .....Data urodzenia .....……..……..

Stosownie do art. 180 § 2 ustawy z dnia z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 900 z późn. zm.), wnoszę o przyjęcie niniejszego oświadczenia jako dowodu w sprawie wszczętego postępowania podatkowego o :

- odroczenie terminu płatności podatku/zapłaty zaległości podatkowej*,
- rozłożenie na raty zapłaty podatku/zaległości podatkowej*,
- umorzenie zaległości podatkowej /odsetek za zwłokę/opłaty prolongacyjnej*,

(* niepotrzebne skreślić).

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania. Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego - kto składając zeznanie 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 8. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za fałszywa zeznania.

Data .....Podpis …….....

Dochody osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Nazwisko i imię (dotyczy również dzieci)	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Miejsce zatrudnienia lub pobierania nauki	**Dochód (netto)**

Aktualna sytuacja ekonomiczna (w zł) :

1. Struktura dochodów (netto) w rodzinie w miesiącu ……...…….. 2020roku

(miesiąc poprzedzający m-c złożenia wniosku)

- wynagrodzenie za pracę z zasiłkami rodzinnymi ….....
- emerytury, renty (inwalidzkie, rodzinne) ….....
- umów zlecenia itp. ….....
- alimenty,świadczenia z funduszu alimentacyjnego ….....
- z tytułu najmu i dzierżawy ….....
- dodatek mieszkaniowy ….....
- korzystanie z pomocy opieki społecznej ….....
- świadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy ….....
- dochody z działalności gospodarczej ….....
- dochody z gospodarstwa rolnego ….....
- inne (podać jakie) ….....

Razem dochód netto: ….....…

2. Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie . ….....…

3. Dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej:

NIP……..……..…… REGON..……..…….. NR PKD..……...…..…..……

- data rozpoczęcia lub likwidacji ..……..……..……..……
- przedmiot działalności ..……..……..
- siedziba ..……..……..……..……..……...
- forma opodatkowania ……..……..……..……..……..……..……..……

	Przychód	Koszty	Dochód	Zysk/strata
Na koniec miesiąca poprzedzającego wniosek				
Na koniec kwartału poprzedzającego wniosek				
Na koniec roku poprzedzającego wniosek				

.....dnia…..... Czytelny podpis .....……

OBJAŚNIENIE:

Do niniejszej informacji proszę dołączyć dokumenty potwierdzające fakt uzyskiwania dochodów wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (zaświadczenie o zarobkach z zakładu pracy, odcinek renty lub emerytury itp.).

Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu (82) 5650208 wew. 412 lub bezpośrednio w siedzibie Urzędu Skarbowego w Chełmie, ul. Obłońska 20a, pokój Nr 412, bud. A.