|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL podatnika**  **2. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL małżonka**  **(dotyczy małżonków będących jedną stroną postępowania)** | | | | | **3. Nr BA/UNP** | | | | | | **4. Nr sprawy** | | | |
| **WNIOSEK O ULGĘ W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH** | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. ORGAN PODATKOWY** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek | | | | | | | | | | | | | |
| **B. WNIOSKODAWCA** (właściwe zakreślić)6.**□** osoba fizyczna 9. □ małżonkowie  7.□ osoba prawna 10. □ jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej 8.□ następca prawny 11.□ osoba trzecia**C. DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | |
| C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE(właściwe zakreślić)  12.□ podatnik 13.□ płatnik 14. □ inkasent | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 15. Nazwisko | | | | | | | | | | | 16. Pierwsze imię | | |
|  | 17. Nazwa firmy | | | | | | | | | | | | | |
|  | 18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) | | | 19. Numer REGON | | | | | | | | | | |
| C.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 20. Kraj | 21. Województwo | | | | | | 22. Powiat | | | | | | |
|  | 23. Gmina | | 24. Ulica | | | | | | | 25. Nr domu | | | | 26. Nr lokalu |
|  | 27. Miejscowość | | | | | 28. Kod pocztowy | | | | 29. Poczta | | | | |
| C.3. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA ( wypełnić jedynie w sytuacji zaznaczenia w części B pkt 9) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 30. Nazwisko | | | | | | | | | 31. Pierwsze imię | | | | |
| 32. Nazwa firmy | | | | | | | | | | | | | |
| 33. Data urodzenia ( dzień – miesiąc – rok ) | | | 34. Numer REGON | | | | | | | | | | |
| C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 35. Kraj | | | 36. Województwo | | | | | 37. Powiat | | | | | |
|  | 38. Gmina | | | 39. Ulica | | | 40. Nr domu | | | | | | 41. Nr lokalu | |
|  | 42. Miejscowość | | | 43. Kod pocztowy | | | | | 44. Poczta | | | | | |
| **D. WNIOSEK** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Zwracam się z prośbą o przyznanie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych w formie (właściwe zaznaczyć):  □ odroczenia terminu płatności podatku,  □ odroczenia zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek określonych w decyzji, o której mowa w art. 53a,  □ rozłożenia zapłaty podatku na raty,  □ rozłożenia na raty zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek określonych  w decyzji, o której mowa w art. 53a,  □ umorzenia zaległości podatkowej,  □ umorzenia odsetek za zwłokę,  □ umorzenia opłaty prolongacyjnej, | | | | | | | | | | | | | |
| **D1. PRZEDMIOT WNIOSKU** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | rodzaj należności  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  za okres/y  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................  w przypadku wniosku o odroczenie wskazać deklarowany termin spłaty  …………………………………………………………………………………………………………………………..  w przypadku wniosku o raty podać ilość lub wysokość rat oraz terminy ich płatności  raty miesięczne płatne w dniu…………………………………… każdego kolejnego miesiąca w wysokości po…………………… ………………………………zł lub w liczbie rat …………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| **E. POMOC PUBLICZNA (dotyczy tylko przedsiębiorców)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **OŚWIADCZAM**, że jestem przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą w zakresie (podać rodzaj przeważającej działalności gosp. ):  .…………………………………………………………………………………………………..………………………  ……………………………………………………….……………………………………………………………..……  …………………………………………………………………………………………………………………………...  Proszę o udzielenie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych ( właściwe zaznaczyć ):  □ **niestanowiącej pomocy publicznej –** *zgodnie z art. 67 b § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa ( Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm ) - np. o ulgę występuje przedsiębiorca, ale otrzymane przysporzenie przeznaczy na potrzeby osobiste,*  □ **stanowiącej** **pomoc de minimis**,  □ **stanowiącej pomoc publiczną** na cele określone w *art. 67 b § 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613 z późn. zm.)* | | | | | | | | | | | | | |
| **E 1. OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ LUB O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ (nie wypełniać w przypadku przedłożenia zaświadczeń o otrzymanej pomocy)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **OŚWIADCZAM,** iż w ciągu roku, w którym ubiegam się o pomoc publiczną oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat\*:  □ otrzymałem  □ nie otrzymałem  pomoc publiczną w ramach pomocy de minimis.  W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić tabelę   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **E 2. POMOC DE MINIMIS INNEGO ORGANU** | | | | | | | **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy ( dzień – miesiąc – rok )** | **Wartość pomocy brutto** | | | **w PLN** | **W EUR** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | **łączna wartość pomocy de minimis** |  |  |   **OŚWIADCZAM,** że\*:  □ złożyłem  □ nie złożyłem  wniosku/ów o udzielenie pomocy de minimis do innego organu udzielającego pomocy publicznej. W przypadku odpowiedzi pozytywnej wnioskodawca winien przedłożyć dokument przyznający pomoc publiczną  **OŚWIADCZAM,** że w bieżącym roku oraz w dwóch poprzednich latach  □ **korzystałem**  □ **nie korzystałem**  zjednorazowej amortyzacji środków trwałych. \* Właściwe zaznaczyć. | | | | | | | | | | | | | | |
| **G. UZASADNIENIE WNIOSKU\***Opisać okoliczności i przesłanki przemawiające za przyznaniem ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych; uzasadnić istnienie ważnego interesu podatnika lub interesu publicznego. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  …………………………………………..……………………………………………………………………………….  ………………………………………..………………………………………………………………………………….  ……………………………..……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| \* W przypadku braku miejsca dołączyć załącznik | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **H. ZAŁĄCZNIKI** | | |
|  | 1. **PODATNICY PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**   Do wniosku należy załączyć:   * dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku, * kserokopie dokumentów potwierdzających ponoszone wydatki/uzyskiwane dochody, * oświadczenie o stanie majątkowym, * sprawozdanie finansowe (za bieżący okres rozliczeniowy), * oświadczenie o nieruchomościach i prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem hipoteki przymusowej i rzeczach ruchomych oraz zbywalnych prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem zastawu skarbowego (ORD-HZ), * wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, * formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*zał. do rozp. Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. Dz. U. Nr 53 poz. 311, z późn. zm.*) - **dotyczy jedynie przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de minimis,** * formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (*zał. do rozp. Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. Dz. U. Nr 53 poz. 312, z późn. zm.*) – **dotyczy jedynie przedsiębiorców ubiegających się o taki rodzaj pomocy,** * pełnomocnictwo (wraz z dowodem uiszczenia opłaty), o ile w sprawie ustanowiono pełnomocnika. | |
| **I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJACEJ PODATNIKA** | | |
|  | 45. Data | 46. Podpis wnioskodawcy |
| 47. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika | |
| **J. INFORMACJE UŁATWIAJĄCE KONTAKT Z PODATNIKIEM** | | |
|  | 48. Nr telefonu kontaktowego | 49. Adres e-mail |