



Urząd Miejski  
Wadowice

FP-7.03 – 12

Strona 1 z 3

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI  
MAJĄTKOWEJ**  
osoby ubiegającej się o ulgi w spłacie zobowiązań  
podatkowych

Wydanie 1

Obowiązuje od dnia:

Imię i nazwisko..... dnia.....

adres .....

PESEL ..... NIP.....

składane w związku z.....

**1. Stan rodziny: wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym**

*Dołączam dokumenty potwierdzające wykazane dochody/brak dochodów*

Lp.	Imię i nazwisko	Wiek	pokrewieństwo	Miejsce pracy/ nauki/ źródło dochodu	Wysokość dochodu netto*
1.	Wnioskodawca:		-		

\*Uwzględnić: dochód z gospodarstwa rolnego, świadczenia pomocy społecznej, alimenty, stypendia/ w tym unijne/, emerytury i renty / w tym zagraniczne/, dochody z tyt. zatrudnienia, działalności gospodarczej, inne okresowe dochody uzyskiwane np. z najmu, dzierżawy, praw autorskich, lub wykonywania wolnych zawodów, jednorazowe pieniężne świadczenia, kwoty uzyskane przez rolnika z tytułu płatności bezpośrednich

**2. Warunki mieszkaniowe:**

Zajmowane mieszkanie stanowi moją własność:

TAK

NIE → .....

(tytuł do zajmowanego mieszkania np. najem/użyczenie)

powierzchnia mieszkania :..... m<sup>2</sup>

**3. Miesięcznie ponoszę następujące stałe obciążenia finansowe**

- czynsz.....
- gaz.....
- energia elektryczna.....
- woda/kanalizacja.....
- telefon.....
- spłata kredytu .....
- alimenty .....
- inne.....

*Dołączam dokumenty potwierdzające wykazane wydatki*

**4. Posiadam zaległości/zobowiązania:**

TAK

- ZUS.....
  - Urząd Skarbowy.....
  - banki.....
  - opłaty związane z mieszkaniem.....
  - kontrahenci.....
  - alimenty .....
  - inne.....
- .....

*Dołączam dokumenty potwierdzające wykazane zaległości*

NIE

**5. Majątek wnioskodawcy:**

**A. Posiadam nieruchomości:**

TAK

Lp.	RODZAJ NIERUCHOMOŚCI	POŁOŻENIE	POWIERZCHNIA

NIE

**B. Posiadam majątek ruchomy (samochody, maszyny, inwentarz żywy, sprzęt AGD RTV znacznej wartości itp.):**

TAK

Lp.	RODZAJ MAJĄTKU RUCHOMEGO	WARTOŚĆ	ROK PRODUKCJI/WIEK

NIE

**C. Posiadam inne składniki majątku (np. lokaty pieniężne, wierzytelności udziały lub akcje spółek prawa handlowego):**

TAK

Lp.	RODZAJ INNYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKU	WARTOŚĆ

NIE

**6. Prowadzę/prowadziłem/am działalność gospodarczą:**

TAK

.....  
.....  
.....  
.....  
(nazwa firmy, adres firmy, rodzaj prowadzonej działalności, wyposażenie w środki trwałe)

data ewentualnej likwidacji .....

NIE

**7. Zachodzą inne okoliczności mające wpływ na moją sytuację materialną:**

TAK

**a) sytuacje losowe (np. choroba, wypadek, kradzież)**

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

**b) wsparcie materialne osób trzecich (osoba fizyczna, instytucja – np. opieka społeczna)**

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

NIE

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**UWAGA! Za składanie fałszywych zeznań grozi odpowiedzialność karna zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego do 3 lat pozbawienia wolności**

**Uwagi organu podatkowego**

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

.....  
data , stanowisko służbowe, podpis