

Inowrocław, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

PESEL.....

NIP.....

Tel.....

Do Wójta Gminy Inowrocław
Wniosek o umorzenie podatku

1. rolnego (*podatnicy do 1 ha fizycznego lub przeliczeniowego*)
2. rolnego (*podatnicy powyżej 1 ha fizycznego lub przeliczeniowego*)
3. od nieruchomości (*budynki mieszkalne, budynki pozostałe, grunty pozostałe*)
4. leśnego
5. od nieruchomości związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej
6. łącznego zobowiązania pieniężnego

Proszę o umorzenie podatku:

wymienić właściwy

Raty:.....

wymienić właściwą zaległość

Uzasadnienie:

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

Do wniosku należy dołączyć:

1. oświadczenie majątkowe
2. kserokopie zeznań podatkowych dokumentujących uzyskane dochody za 3 ostatnie lata poprzedzające dzień złożenia wniosku
3. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie - wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis rolnictwie jakie otrzymał w ciągu 3 ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy (dotyczy podatników powyżej 1 ha fizycznego lub przeliczeniowego)
4. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis jakie otrzymał w ciągu 3 ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy (dotyczy działalności gospodarczej)
5. oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej (dotyczy podatników powyżej 1 ha fizycznego lub przeliczeniowego)
6. oświadczenie o podaniu danych do publicznej wiadomości

INFORMACJA

Wójt Gminy Inowrocław informuje, że nie jest możliwe rozpatrzenie merytoryczne wniosków o umorzenie raty zobowiązań podatkowych w podatkach: w podatku rolnym, od nieruchomości, podatku leśnym, którym nie upłynął termin ich płatności, gdyż należności z tego tytułu nie stały się jeszcze wymagalne. **Dlatego też wniosek o umorzenie podatku należy składać każdego roku po terminie płatności tj. po 15 marca, 15 maja, 15 września, 15 listopada.**

Inowrocław, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania przewidziane w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Źródłem dochodów wnioskodawcy i innych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (wymienić osoby i wysokości uzyskiwanych dochodów, dołączyć zaświadczenie o wynagrodzeniu z ostatnich 3 m-cy, odcinek renty, emerytury, roczne zeznania PIT-37, PIT-36, PIG-28, PIT-5 za ostatnie 6 m-cy/ potwierdzone przez urząd skarbowy/, analizy finansowe za 6 m-cy).

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

2. Liczba osób pozostających wraz z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym członkowie rodziny będący na utrzymaniu podatnika (podać dane osobowe, wiek, stopień pokrewieństwa).

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

3. Posiadany przez podatnika, członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym majątek ruchomy i nieruchomy (wymienić posiadane nieruchomości, budynki, podać powierzchnię i miejsce położenia, nr rej. pojazdu, marka i rok produkcji).

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

4. Posiadane mieszkanie (podać czy mieszkanie jest własnościowe, lokatorskie, wynajmowane podać powierzchnię).

.....
.....

5. Miesięczne wydatki związane z prowadzonym gospodarstwem domowym, wartość czynszu i innych kosztów stałych (podać rodzaj wydatku i jego miesięczną wartość, przedłożyć dowody wpłat i rachunki)

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

6. Wartościowe urządzenia domowe i wyposażenia mieszkania (podać wyposażenie tj. sprzęt AGD, RTV, sprzęt audio-video, sprzęt komputerowy, antyki itp.).

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

7. Inne osoby wspólnie zamieszkujące a posiadające odrębny majątek ruchomi i nieruchomy (wymienić posiadane nieruchomości, podać powierzchnię i miejsce położenia, nr rej. pojazdu, marka i rok produkcji, podać stopień pokrewieństwa).

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

8. Inne znamiona świadczące o stanie majątkowym i nie ujęte w poprzednich punktach (lokaty pieniężne, papiery wartościowe, polisy, kosztowności **uprawy, inwentarz-wymienić**).

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

9. Klęski żywiołowe, wypadki, upadki inwentarza i inne zdarzenia losowe mające wpływ na stan majątkowy wnioskodawcy (dołączyć odpowiednie załączniki, zaświadczenia lekarskie, orzeczenia o inwalidztwie, rachunki itp.).

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

Informacja powyższa stanowi załącznik do mojego wniosku w sprawie zastosowania ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych, jego treść jest zgodna ze stanem faktycznym, Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością jest mi znana.

.....
/data wypełnienia informacji/

.....
/podpis wnioskodawcy/

W przypadku osób korzystających z pomocy społecznej opinia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(NIP)

.....
(PESEL)

Informuję, że na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. f i g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 2077 z póź. zm.) zarząd jednostki samorządu terytorialnego podaje do publicznej wiadomości wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym w zakresie podatków lub opłat udzielono ulg, odroczeń, umorzeń lub rozłożono spłatę na raty w kwocie przewyższającej łącznie 500 zł, wraz ze wskazaniem wysokości umorzonych kwot i przyczyn umorzenia, wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku pozytywnego załatwienia wniosku z dniaw sprawie.....
moje dane mogą zostać podane do publicznej wiadomości.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Niniejszy dokument stanowi dowód w sprawie.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(NIP)

.....
(PESEL)

.....
PKD (Polska Klasyfikacja Działalności)

Proszę o udzielenie pomocy de minimis w rolnictwie na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej Dz. U. z 2018r., poz 362 ze zm. oraz rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze produkcji rolnej (Dz. U. UE L 2013.352.9 z dnia 24.12.2013r.)

Informuję , że pomoc publiczna w rolnictwie de minimis w okresie ostatnich 3 kolejnych lat podatkowych od dnia złożenia wniosku wyniosła.....euro i nie przekroczyła 20.000,00. Euro.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Niniejszy dokument stanowi dowód w sprawie.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(NIP)

.....
(PESEL)

.....
PKD (Polska Klasyfikacja Działalności)

WÓJT GMINY INOWROCŁAW

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy wynikającej z art. 233 § 1-3 oraz § 5 z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz. U. z 2018r., poz. 1600 z póź. zm.), oświadczam co następuje:

1. **Nie prowadzę** działalności rolnej, działalności gospodarczej w sektorze rolnictwa.
2. **Prowadzę** działalność rolną, działalność gospodarczą w sektorze rolnictwa
 - **użytkuję wyłącznie na potrzeby własne.**
3. **Prowadzę** działalność rolną, działalność gospodarczą w sektorze rolnictwa
 - **użytkuje na potrzeby własne i nie zakłócam konkurencyjności innych firm, nie jestem beneficjentem pomocy publicznej.**
4. **Prowadzę** działalność rolną, działalność gospodarczą w sektorze rolnictwa
 - **jestem beneficjentem pomocy publicznej.**

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Pouczenie:

Art. 233 § 1 Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega pozbawienia wolności do lat 3.

*** właściwe zakreślić**

Niniejszy dokument stanowi dowód w sprawie .

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc*):

działalność w rolnictwie

działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Objaśnienia:

- 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- 2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
- 4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- 5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

Obowiązek informacyjny stosowany w przypadku gdy podstawa prawną przetwarzania jest przepis prawa

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Inowrocław (ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław, tel. 52/ 35 55 810)
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - a. dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - b. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

