

.....
imię i nazwisko

.....
adres
.....

INFORMACJA o sytuacji majątkowej
osoby ubiegającej się o zastosowanie ulgi w spłacie niepodatkowych należności
pieniężnych

1. Stan rodziny:

1) wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Wiek</i>	<i>Pokrewieństwo</i>	<i>Miejsce pracy/nauki, źródło dochodu</i>	<i>Wysokość dochodu</i>
	Wnioskodawca		----		

Dołączam dokumenty potwierdzające wykazane dochody/brak dochodów.

2) pozostaję w związku małżeńskim

TAK, majątkowe stosunki małżeńskie określa:

wspólność ustawowa

rozdzielność majątkowa:

.....
data i nr notarialnej umowy małżeńskiej

NIE, małżeństwo zostało rozwiązane

.....
data rozwiązania małżeństwa, sygnatura akt, sąd, który wydał orzeczenie o rozwiązaniu małżeństwa

NIE

2. Warunki mieszkaniowe:

Zajmowane mieszkanie stanowi własność:

TAK,

NIE,

.....
proszę podać na jakich zasadach jest zajmowane (najem, użyczenie – od kogo)

.....
.....
Powierzchnia mieszkania: m²

3. Miesięczne, stałe obciążenia finansowe wnioskodawcy:

- 1) czynsz / podatek od nieruchomości.....
- 2) gaz
- 3) energia elektryczna.....
- 4) woda
- 5) wywóz nieczystości.....
- 6) telefon, w tym abonament telefoniczny
- 7) RTV / telewizja przewodowa
- 8) alimenty
- 9) spłata kredytu
- 10) inne.....

Dołączam dokumenty potwierdzające powyższe obciążenia finansowe (decyzje, umowy, faktury, dowody wpłat itp.)

4. Majątek wnioskodawcy:

1) posiadam nieruchomości:
TAK,

.....
proszę podać rodzaj, położenie, powierzchnię
.....
.....
.....

NIE

2) posiadam majątek ruchomy (pojazd, sprzęt AGD, RTV, komputer itp.)
TAK,
pojazd

.....
proszę podać rodzaj, markę, rok produkcji i nr rejestracyjny
.....
.....

inne:.....
.....
.....

NIE

3) posiadam inne składniki majątku, np. papiery wartościowe, lokaty pieniężne, wierzytelności, udziały lub akcje spółek kapitałowych prawa handlowego:

TAK

proszę podać rodzaj i wartość

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

NIE

5. Prowadzona działalność gospodarcza:

Prowadzę / prowadziłem działalność gospodarczą:

TAK,

1) nazwa.....

2) nr w ewidencji działalności gospodarczej, organ prowadzący ewidencję

3) adres siedziby firmy

4) rodzaj prowadzonej działalności

5) wyposażenie firmy (środki trwałe)

6) data likwidacji

NIE

6. Pomoc osób trzecich:

1) jestem na utrzymaniu osób trzecich:

TAK,

.....
proszę podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, rodzaj i rozmiar pomocy
.....
.....

NIE

2) korzystam z pomocy społecznej, dodatków mieszkaniowych, świadczeń rodzinnych:

TAK,

.....
proszę podać formę, przeznaczenie i wysokość pomocy
.....
.....

NIE

7. Zobowiązania wnioskodawcy:

Posiadam zobowiązania lub zaległości:

TAK, (proszę podać wysokość)

1) ZUS

2) Urząd Skarbowy w

3) banki

4) kontrahenci

5) opłaty związane z mieszkaniem

6) alimenty

7) inne

.....

Dołączam dokumenty potwierdzające powyższe zobowiązania.

NIE

8. Zdarzenia losowe mające wpływ na stan majątkowy wnioskodawcy (klęski żywiołowe, wypadki itp.):

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

DOŁĄCZAM DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE POWYŻSZE ZDARZENIA LOSOWE.

OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE PODANE INFORMACJE SĄ ZGODNE Z RZECZYWISTOŚCIĄ. JEST MI ZNANA ODPOWIEDZIALNOŚĆ KARNA ZA PODANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH.

.....

DATA, CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY