Dubiecko dnia:…………………………………
 Dane osoby składającej oświadczenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………….
 (imię i nazwisko)

PESEL:

…………………………………………………………………………………………………….
 (adres zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………….
 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM**

W związku ze złożeniem prośby z dnia …………………………………. w sprawie…………………………………………………………………..........
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..oświadczam co następuje:

1. Przyczyna powstania zaległości
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Sytuacja materialna podatnika
3. Wysokość dochodów netto podatnika (*potwierdzone stosownymi dokumentami*)
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Osoby wspólnie zamieszkujące oraz ich dochody netto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Posiadany majątek (*opis domu - mieszkania wraz z wyposażeniem, budynki gospodarcze, garaże wraz z podana wartością szacunkową, powierzchnia gruntów, posiadane wierzytelności, oszczędności, akcje, obligacje,
weksle i inne*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Środki transportowe (*marka, nazwa, wiek pojazdu, wartość szacunkowa*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wysokość opłat eksploatacyjnych (*kserokopie rachunków*)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Okoliczności mające wpływ na sytuację materialną (*choroba, wypadek, kradzież, pożar, klęska żywiołowa,
utrata pracy, itp.*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne dowody przemawiające na korzyść strony mające wpływ na decyzję organu podatkowego np. posiadany stopień niepełnosprawności.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE POWYŻSZE SKŁADAM POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH
ZEZNAŃ ZA CO ZGODNIE Z PRZEPISEM ART. 233 KODEKSU KARNEGO, GROZI KARA POZBAWIENIA WOLNOŚCI DO LAT 3.**

 …………………..…………………………………………………………
 (data i podpis podatnika)