**Załącznik nr 1**

………………………………………………………….

Wnioskodawca

………………………………………………………….

Adres

………………………………………………………..

Pesel/NIP/REGON/PKD

**Burmistrz Zatora**

**Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 1**

**32-640 Zator**

**WNIOSEK**

**o udzielenie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych na podstawie art. 67a i 67b ustawy Ordynacja podatkowa**

**1). Zwracam się z prośbą o:**

**odroczenie terminu płatności podatku/zaległości podatkowej wraz z odsetkami**

**rozłożenie na raty zapłaty podatku/zaległości podatkowej wraz z odsetkami**

**umorzenie w całości lub w części zaległości podatkowej, odsetek za zwłokę**

**z tytułu ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**(rodzaj należności)**

**w kwocie ……………………………………., co stanowi ………………………. ratę za …………………..rok.**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**(termin odroczenia, ilość lub wysokość rat i terminy płatności)**

**uzasadnienie**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**2). Oświadczam, że:**

1. Jestem podatnikiem prowadzącym/nieprowadzącym działalność gospodarczą (przedsiębiorcą)

1. Otrzymana ulga:

nie stanowi pomocy publicznej;

stanowi pomoc de minimis/de minimis w rolnictwie i rybołówstwie

stanowi pomoc publiczną

1. W roku bieżącym oraz w ciągu minionych trzech latach:

□ otrzymałem

□ nie otrzymałem

pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić tabelę

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POMOC DE MINIMIS** | | | | | |
| **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** |  |  |

……………………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. ……………………………………………………….
2. ……………………………………………………….
3. ……………………………………………………….
4. ……………………………………………………….
5. ……………………………………………………….

Proszę o postawienie X w odpowiedniej kratce

\*niepotrzebne skreślić