**Wnioskodawca:** ………………………………………

(miejscowość, dnia)

……………………………..

(nazwisko i imię)

……………………………..

(adres)

………………………….….

PESEL ……………………..

**BURMISTRZ WYSZKOWA**

**Aleja Róż 2**

**07 – 200 Wyszków**

**Wniosek**

**o umorzenie zaległości wraz z odsetkami z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

Zwracam się z prośbą o umorzenie zaległości wraz z odsetkami dotyczącej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi za okres …………………….

**UZASADNIENIE:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………..………………………………..

( podpis wnioskodawcy )

***Wypełnia Ośrodek Pomocy Społecznej w Wyszkowie***

***na potrzeby Urzędu Miejskiego w Wyszkowie - Wydział Podatków i Opłat Lokalnych***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potwierdzenie dotyczące trudnej sytuacji materialnej i bytowej gospodarstwa domowego osoby wnioskującej o umorzenie zaległości wraz z należnymi odsetkami z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.**

Dotyczy Pani/Pana…………………………………………………………………………..

□ Korzysta ze świadczeń pomocy społecznej:

□stale □okresowo □sporadycznie □ nie korzysta

**1)** Występuje w gospodarstwie domowym osoba pobierająca zasiłek stały:

□ tak ………………………………………………………………..

(imię i nazwisko osoby otrzymującej zasiłek stały)

□ nie

**2)** Występuje we wspólnym gospodarstwie domowym osoba pobierająca zasiłek stały:

□ tak ………………………………………………………………..

(imię i nazwisko osoby otrzymującej zasiłek stały)

□ nie

□ Rodzina w trudnej sytuacji finansowej

Dodatkowe informacje:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……..………………………………..

(imię i nazwisko oraz podpis pracownika socjalnego)

**Wyrażam/y zgodę na udostępnienie potwierdzenia dotyczącego trudnej sytuacji materialnej i bytowej gospodarstwa domowego na potrzeby umorzenia zaległości wraz z należnymi odsetkami z tytułu opłaty** **za gospodarowanie odpadami komunalnymi na potrzeby Urzędu Miejskiego w Wyszkowie.**

………………..………………………………..

*(czytelny podpis)*

**O Ś W I A D C Z E N I E o stanie majątkowym**

**dotyczy sprawy nr POL. 3137.5. .2022**

Zgodnie z art. 122 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Ordynacja podatkowa -( t. j. Dz. U. z 2021r. poz.1540 ze zm.)

**Data sporządzenia**.......................................................................................................................................

**Imię i nazwisko podatnika**........................................................................................................................

**Adres zamieszkania**.....................................................................................................................................

**Stan cywilny**............................................................**Telefon** .......................................................................

**PESEL**...........................................................................................................................................................

1. Źródło dochodów podatnika ( umowa o pracę – miejsce zatrudnienia, działalność gospodarcza –

rodzaj, renta, emerytura, umowy zlecenia, alimenty, prawa majątkowe, dzierżawa, najem itp.

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

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

1. Miesięczna wysokość dochodów podatnika ( netto )............................................................................
2. Struktura rodziny :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Imię i nazwisko**  **(**informacja o wszystkich osobach pozostających  we wspólnym gospodarstwie domowym **)** | Wiek | Stopień **pokrewieństwa** | **Miejsce**  **pracy** | Wysokośćdochodu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |

Łączny dochód miesięczny rodziny ( netto ) .............................................................................................

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie ( netto )....................................................................................

1. Struktura wydatków :
   * czynsz...........................................................................................................................................
   * gaz, prąd.......................................................................................................................................
   * woda , kanalizacja........................................................................................................................
   * inne koszty związane z utrzymaniem mieszkania ( domu ).....................................................
   * spłata kredytu mieszkaniowego.................................................................................................
   * alimenty........................................................................................................................................
   * inne ( jakie )..................................................................................................................................

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

1. Sytuacja mieszkaniowa :
   * typ mieszkania ( spółdzielczo – lokatorskie, spółdzielczo – własnościowe, komunalne, zakładowe, wynajęte, odrębna własność lokalu, inne ) ......................................................................................................................................................
   * powierzchnia mieszkania...........................................................................................................
2. Sytuacja materialna :
   * rozdzielność majątkowa małżonków ustanowiona w dniu.....................................................
   * posiadany majątek nieruchomy ( położenie, numer księgi wieczystej)................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Działalność gospodarcza :
   * okres prowadzenia działalności..................................................................................................
   * zakres prowadzenia działalności..................................................................................................
   * wielkość przedsiębiorcy ( ilość zatrudnionych )........................................................................
   * likwidacja działalności ( podać datę )........................................................................................
   * zawieszenie działalności ( podać datę )......................................................................................
4. Inne :
   * wsparcie finansowe i materialne ( osoba , grupa, instytucja – np. opieka społeczna ) w jakim zakresie.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. Uwagi ......................................................................................................................................................

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

1. Powyższe oświadczenie składam w związku z wnioskiem o umorzenie dotyczące opłaty

**za gospodarowanie odpadami komunalnymi.**

1. Oświadczam, że w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku

korzystałem / nie korzystałem z pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

**Wysokość pomocy wynosi** .............................................................................................................**EURO**

**Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy Kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997r. (t. j. Dz. U. z 2021, poz. 2345) o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy .**

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

( miejscowość i data ) ( podpis wnioskodawcy)

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

(podpis i pieczątka pracownika

przyjmującego oświadczenie )