………………………………………….

…………………………………………………………… *Miejscowość, data*

*Wnioskodawca – imię i nazwisko*

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania*

*……………………………………………………………………*

*Identyfikator podatkowy (PESEL/NIP)\**

…………………………………………………………..

*Telefon, e-mail\*\** **Wójt Gminy Osiek**

ul. Kwiatowa 30

83-221 Osiek

**WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI/ROZŁOŻENIE ZAPŁATY NA RATY/ODROCZENIE LUB ROZŁOŻENIE NA RATY ZALEGŁOŚCI/UMORZENIE ZALEGŁOŚCI**

Na podstawie art. 67a ustawy Ordynacja podatkowa wnoszę o:

[ ]  odroczenie terminu płatności podatku/zaległości podatkowej

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

*(wymienić rodzaj podatku)*

 do dnia ……………………………………

[ ]  rozłożenie na raty zapłaty podatku/ zaległości podatkowej

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

*(wymienić rodzaj podatku)*

w kwocie……...……….......... na ….. …… rat, płatnych do ………………...………………………

[ ]  umorzenie w całości lub w części:

[ ]  zaległości podatkowych w podatku………………………...……………… w kwocie ………………

 *(wymienić rodzaj podatku)*

[ ]  odsetek za zwłokę w podatku ………………………………………………w kwocie ………………

*(wymienić rodzaj podatku)*

[ ]  opłaty prolongacyjnej wynikającej z decyzji …….……………...………… w kwocie ..…………….

*(wymienić nr decyzji)*

UZASADNIENIE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Załączniki:**

[ ]  Oświadczenie o stanie majątkowym.

[ ]  Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis.\*\*\*

[ ]  Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.\*\*\*

………………………………………………

*Podpis wnioskodawcy*

\* Nr NIP podają osoby prawne oraz osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, zarejestrowane jako podatnicy VAT, nieobjęte rejestrem PESEL. Pozostałe osoby fizyczne podają nr PESEL.

\*\* Wnioskodawca może dobrowolnie podać dane dodatkowe tj. telefon i e-mail w celu usprawnienia kontaktu.

\*\*\* Dotyczy osób prawnych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.