………………………………………….

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

*Wnioskodawca – imię i nazwisko*

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania*

…………………………………………………………..

*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. 59 ustawy o finansach publicznych wnoszę o:

odroczenie terminu płatności należności …………………….………………………………………...

*(wymienić rodzaj należności)*

do dnia ……………………………………

rozłożenie zapłaty należności ………………………………………….… w kwocie……...………..........

*(wymienić rodzaj podatku)*

na ….. …… rat, płatnych do ………………...…………………………………………………………….

umorzenie należności pieniężnych z tytułu ……………………….....................................………………

(*wymienić rodzaj należności)*

w kwocie ………………

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*

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

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