**Wniosek o przyznanie pomocy na zwiększone koszty grzewcze związane z trwałą zmianą systemu ogrzewania**

**CZĘŚĆ I**

**1. WNIOSKODAWCA**

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

(imię i nazwisko, nr PESEL)

**2. ADRES ZAMIESZKANIA**

…………………………………………………………………………………………

**3. ADRES DO KORESPONDENCJI**

…………………………………………………………………………………………

(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

**4. NUMER UMOWY NA PODSTAWIE KTÓREJ PRZYZNANA ZOSTAŁA**

**DOTACJA CELOWA NA WYMIANĘ ŹRÓDŁA CIEPŁA PRZEZ GMINĘ**

**MIASTO ZAKOPANE**

……………………………………………………………………………………………

**5. TYTUŁ PRAWNY DO ZAJMOWANEGO LOKALU**

o WŁASNOŚĆ

o WSPÓŁWŁASNOŚĆ

**6. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA NIERUCHOMOŚCI**

……………………………….[m2]

**7. RODZAJ STOSOWANEGO SYSTEMU GRZEWCZEGO**

o OGRZEWANIE SIECIOWE-GEOTERMALNE

o OGRZEWANIE GAZOWE

o OGRZEWANIE ELEKTRYCZNE- POMPA CIEPŁA

o KOCIOŁ NA EKOGROSZEK

o KOCIOŁ NA PELET

**8. LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ**

………………………………

**9. WNIOSKODAWCA PROWADZI GOSPODARSTWO DOMOWE**

(przez rodzinę należy rozumieć osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające

w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

o INDYWIDUALNIE

o Z RODZINĄ

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM**  **GOSPODARSTWIE DOMOWYM**: | |
|  | imię i nazwisko |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

**10. NR RACHUNKU BANKOWEGO** PODMIOTU NA RZECZ KTÓREGO OSOBA UBIEGAJĄCA SIĘ O POMOC MA OBOWIĄZEK WNIEŚĆ OPŁATĘ Z TYTUŁU OGRZEWANIA LOKALU LUB NR RACHUNKU BANKOWEGOWNIOSKODAWCY W PRZYPADKU OGRZEWANIA PELETEM, EKOGROSZKIEM.

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

Oświadczam, że znana jest mi treść następujących przepisów:

● art. 73 Kodeksu postępowania administracyjnego zgodnie z którym, strona ma prawo wglądu w akta sprawy, sporządzania z nich notatek, kopii lub odpisów. Prawo to przysługuje również po zakończeniu postępowania. Prawo wglądu w akta sprawy(sporządzanie z nich notatek, kopii lub odpisów) dokonywane jest w lokalu organu administracji publicznej w obecności pracownika tego organu. Strona może żądać uwierzytelnienia odpisów lub kopii akt sprawy lub wydania jej z akt sprawy uwierzytelnionych odpisów, o ile jest to uzasadnione ważnym interesem strony.

● art. 74 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego zgodnie z którym, odmowa Dziennik Urzędowy Województwa Małopolskiego – 7 – Poz. 8886 umożliwienia stronie przeglądania akt sprawy, sporządzania z nich notatek, kopii i odpisów, uwierzytelnienia takich kopii i odpisów lub wydania uwierzytelnionych odpisów następuje w drodze postanowienia, na które służy zażalenie.

● art. 136 § 2-4 Kodeksu postępowania administracyjnego, zgodnie z którym, jeżeli decyzja została wydana z naruszeniem przepisów postępowania, a konieczny do wyjaśnienia zakres sprawy ma istotny wpływ na jej rozstrzygnięcie, na zgodny wniosek wszystkich stron zawarty w odwołaniu, organ odwoławczy przeprowadza postępowanie wyjaśniające w zakresie niezbędnym do rozstrzygnięcia sprawy, chyba że przeprowadzenie takiego postępowania przez organ odwoławczy byłoby nadmiernie utrudnione.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku określonym w art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego zgodnie, z którym w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu, w tym adresu elektronicznego. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 7, 34-500 Zakopane, jako administrator Pani/Pana danych osobowych na podst. art. 13 rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. Seria L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1) (zwanego dalej RODO) informuje, że:

* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia świadczenia w postaci zasiłku celowego z przeznaczeniem na pokrycie zwiększonych kosztów grzewczych lokalu związanych z trwałą zmianą systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym na jeden z systemów proekologicznych na podst. art. 100 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej.
* Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym kategoriom odbiorców danych (w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO): podmiotom świadczącym asystę techniczną oprogramowania służącego do przetwarzania danych, podmiotom zajmującym się niszczeniem dokumentacji archiwalnej, instytucjom dystrybuującym energię elektryczną, gaz i ciepło z miejskiej sieci ciepłowniczej, Urzędowi Miasta Zakopane
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym zaprzestano korzystać z pomocy.
* W zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
* Ma Pani/Pan prawo do żądania od Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej wZakopanem:

1) dostępu do swoich danych osobowych (na zasadach określonych w art. 15 RODO);

2) sprostowania Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 16 RODO).

* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe.
* Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z pomocy w postaci zasiłku celowego z przeznaczeniem na pokrycie zwiększonych kosztów grzewczych lokalu związanych z trwałą zmianą systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym na jeden z systemów proekologicznych.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

Inspektor Ochrony Danych, ul. Jagiellońska 7, 34-500 Zakopane

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z powyższymi informacjami

……………………………..…… ……..……………………………

(data) (czytelny podpis)

.……………………………….

Data i podpis Wnioskodawcy

**Informacja na temat załączników do wniosku**

**Do wniosku należy załączyć**:

- dokument potwierdzający tytuł prawny do zajmowanego lokalu,

- umowę z dostawcą energii cieplnej / inny dokument potwierdzający zobowiązanie do regulowania opłat związanych z ogrzewaniem lokalu, za wyjątkiem zmiany systemu ogrzewania na ogrzewanie kotłem na ekogroszkek lub pelet 1

- dokument potwierdzający wielkość powierzchni użytkowej lokalu / w przypadku domów jednorodzinnych – w razie braku takiego dokumentu: oświadczenie wnioskodawcy o wielkości powierzchni użytkowej domu jednorodzinnego1

- dokumenty o których mowa w art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej, potwierdzające wysokość dochodu osoby lub rodziny ustalanego zgodnie z art. 8 ust. 3 –13 ustawy o pomocy społecznej

***dołączone dokumenty należy zaznaczyć znakiem „x”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa załącznika |  |
| 1 | decyzja właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku,  renty strukturalnej oraz renty socjalnej; |  |
| 2 | zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia,  zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na  ubezpieczenie chorobowe |  |
| 3 | zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na  podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie  członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych  (usług rolniczych), zawierającego informacje o potrąconej zaliczce na podatek  dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na  ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego  oraz składki na ubezpieczenie chorobowe |  |
| 4 | dowód otrzymania renty, emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia  przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia  kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty  socjalnej |  |
| 5 | zaświadczenie urzędu gminy albo oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego  w hektarach przeliczeniowych |  |
| 6 | decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu  osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu  wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych,  świadczenia szkoleniowego, stypendium, dodatku aktywizacyjnego albo  oświadczenie o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy |  |
| 7 | zaświadczenie albo oświadczenie o zobowiązaniu do opłacania składki na  ubezpieczenie społeczne rolników |  |
| 8 | dowód opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne rolników |  |
| 9 | dowód opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne przez osoby prowadzące  pozarolniczą działalność gospodarczą |  |
| 10 | zaświadczenie albo oświadczenie o zadeklarowanej podstawie wymiaru składek na  ubezpieczenie społeczne osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą |  |
| 11 | zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości dochodu z pozarolniczej działalności  gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach  określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych |  |
| 12 | zaświadczenie albo oświadczenie zawierające informacje o formie opodatkowania w  przypadku osób opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach o  zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez  osoby fizyczne |  |
| 13 | oświadczenie o wysokości dochodu w przypadku osób opodatkowanych na zasadach  określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych  przychodów osiąganych przez osoby fizyczne |  |
| 14 | decyzja przyznająca świadczenia rodzinne |  |
| 15 | decyzja przyznająca świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |
| 16 | decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy |  |
| 17 | Inna decyzja organu przyznająca świadczenie pieniężne (wskazać poniżej jakiego  świadczenia dotyczy)  …………………………………………………………………………………………  ………………….  …………………………………………………………………………………………  …….....................  …………………………………………………………………………………………  …………………. |  |
| 18 | zaświadczenie albo oświadczenie o uzyskaniu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających  miesiąc złożenia wniosku dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie  kwoty:  1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby  samotnie gospodarującej,  2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie |  |
| 19 | zaświadczenie albo oświadczenie o uzyskaniu jednorazowo dochodu należnego za  dany okres |  |
| 20 | inne dokumenty, wymienić jakie:  …………………………………………………………………………………………  ………  …………………………………………………………………………………………  ………  …………………………………………………………………………………………  ………  …………………………………………………………………………………………  ………  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  ……………… |  |

- w przypadku osób, które otrzymały uprzednio pomoc w ramach *Lokalnego Programu Osłonowego* – oświadczenie bądź dokument potwierdzające poniesienie całości należnościwynikających ze zobowiązania do ponoszenia opłat związanych z ogrzewaniem lokalu, zarok na który pomoc została uprzednio przyznana

**CZĘŚĆ II**

(Dotyczy osób, **które otrzymały uprzednio pomoc w ramach Programu)**

Niniejszym oświadczam, iż informacje wynikające z następujących dokumentów:

- …………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………

złożonych przeze mnie w związku z wnioskiem z dnia ………………………… o przyznanie

pomocy w ramach Lokalnego Programu Osłonowego dla osób, które ponoszą zwiększone

koszty grzewcze lokalu związane z trwałą zmianą systemu ogrzewania opartego na paliwie

stałym na jeden z systemów proekologicznych, oraz stany faktyczne lub prawne, których te

dokumenty dotyczą, nie uległy zmianie.

……………………………….

Data i podpis Wnioskodawcy

......................................................... Zakopane, dn.…………………..

/imię i nazwisko/

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

/adres/

**Oświadczenie**

Jako…………………………..\* nieruchomości położonej w Zakopanem przy

ul. ……………………… oświadczam, że nieruchomość posiada powierzchnię użytkową

wynoszącą …………m2 , na którą składają się następujące pomieszczenia:

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

- ……………… o powierzchni …………m2

Niniejsze oświadczenie składam w związku z tym, iż nie dysponuję żadnym dokumentem

potwierdzającym powierzchnię użytkową przedmiotowej nieruchomości.

……………………………….

Data i podpis Wnioskodawcy

\* należy uzupełnić zgodnie z posiadanym tytułem prawnym – np. właściciel, współwłaściciel.

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

**(z tytułu zatrudnienia)**

w miesiącu\*………………

Pan/i/……………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

Zam. ……………………………………………………………………………………………...

/adres/

jest zatrudniony…………………………………………………………………………………

/adres zakładu pracy/

na podstawie umowy o pracę …………………………………………………………………..

/wpisać okres, na jaki została zawarta/

uzyskał(a) dochód w wysokości:

1. przychód .………………………….……..zł

2. składka na ubezpieczenie zdrowotne …………………..…..……........zł

3. składki na ubezpieczenia społeczne ……………………....……….....zł

4. zaliczka na podatek dochodowy …………………………….........zł

**DOCHÓD NETTO /1-2-3-4/**

………….…………………………zł

1. dochód jednorazowy uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy \*\*

..............................................zł

2. dochód za okres\*\*\* od.....................do....................

............................................zł

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

(pieczęć i podpis pracodawcy)

\* Dotyczy faktycznie wypłaconego świadczenia,

\*\*Dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem charakterze periodycznym /przykładowo:

nagroda za osiągnięcia zawodowe

\*\*\*Dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym ale

należny za dany okres /przykładowo: „13-tka”

……………………………………….

pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

**(umowa agencyjna, umowa o dzieło, umowa zlecenia)**

w miesiącu………………\*

Pan/i/……………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

zam……………………………………………………………………………………………...

/adres/

na podstawie umowy…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

/wpisać właściwą umowę oraz okres, na jaki została zawarta/

uzyskał(a) dochód w wysokości:

1. przychód .………………………….……..zł

2. składka na ubezpieczenie zdrowotne …………………..…..……........zł

3. składki na ubezpieczenia społeczne ……………………....……….....zł

4. zaliczka na podatek dochodowy …………………………….........zł

**DOCHÓD NETTO /1-2-3-4/**

………….…………………………zł

1. dochód jednorazowy uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy .....................................zł

2. dochód za okres od........................do....................... ……….............................zł

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

(pieczęć i podpis pracodawcy)

\* dotyczy faktycznie wypłaconego świadczenia

\*\*Dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem charakterze periodycznym /przykładowo:

nagroda za osiągnięcia zawodowe

\*\*\*\*Dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym ale

należny za dany okres /przykładowo: „13-tka”

......................................................... Zakopane, dn.…………………..

/imię i nazwisko/

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

/adres/

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

**(z tytułu zatrudnienia)**

w ………………

/podać miesiąc\*/

Jestem zatrudniony ……………………………………………………………………………..

/adres zakładu pracy/

na czas……………………………………od dnia …………………..do dnia…………............

i uzyskałem/am.:

1. przychód .………………………….……..zł

2. składka na ubezpieczenie zdrowotne …………………..…..……........zł

3. składki na ubezpieczenia społeczne ……………………....……….....zł

4. zaliczka na podatek dochodowy …………………………….........zł

**DOCHÓD/przychód pomniejszony o składki i zaliczkę, o których mowa w pkt.2,3 i4/**

………….…………………………zł

1. dochód jednorazowy uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy \*\*\* ...............................zł

2. dochód za okres\*\*\*\*od.....................do.................... ....................................zł

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*\***

………….…………………………… ………….……………………………

data, podpis i pieczęć data i podpis przyjmującego oświadczenie składającego oświadczenie

\* dotyczy faktycznie wypłaconego świadczenia

\*\*art. 233 § 1 k.k (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444).

\*\*\*Dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem charakterze periodycznym

przykładowo: nagroda za osiągnięcia zawodowe

\*\*\*\*Dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym ale

należny za dany okres /przykładowo: wyrównanie

......................................................... Zakopane, dn.…………………..

/imię i nazwisko/

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

/adres/

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

**(umowa agencyjna, umowa o dzieło, umowa zlecenia)**

w……………………..

/podać miesiąc\*/

Pracuję na podstawie umowy ……………………………zawartej z …………………………

/rodzaj umowy/ /nazwa strony umowy/

i uzyskałem/am.:

1. przychód .………………………….……..zł

2. składka na ubezpieczenie zdrowotne …………………..…..……........zł

3. składki na ubezpieczenia społeczne ……………………....……….....zł

4. zaliczka na podatek dochodowy …………………………….........zł

1. dochód jednorazowy uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy \*\*\*

.............................zł

2. dochód za okres\*\*\*\* od.....................do.................... .........................................zł

**DOCHÓD /przychód pomniejszony o**

**składki i zaliczkę, o których mowa w pkt. 2, 3 i 4/ ………….…………………………zł**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*\***

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

data, podpis i pieczęć przyjmującego data i podpis składającego oświadczenie

oświadczenie

\* dotyczy faktycznie wypłaconego świadczenia

\*\*art. 233 § 1 k.k (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444).

\*\*\*Dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem charakterze periodycznym /przykładowo:

nagroda za osiągnięcia zawodowe

\*\*\*\*Dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze

periodycznym ale należny za dany okres / przykładowo: wyrównanie emerytury lub renty/.

...................................................... Zakopane, dn. ………………….

/imię i nazwisko/

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

/adres/

**Oświadczenie strony o wysokości dochodu jednorazowego/wysokości uzyskanego**

**jednorazowo dochodu należnego za dany okres\***

W ciągu ostatnich 12 miesięcy nie\* uzyskałem(am.)/ dochodu jednorazowego lub należnego za dany okres z tytułu:

1. …………………………………………………………………………………………

na kwotę……………………………………….,

data uzyskania…………(za okres od…………………..do……………….……..)

2. …………………………………………………………………………………………

na kwotę……………………………………….,

data uzyskania…………(za okres od…………………..do……………….……..)

3. …………………………………………………………………………………………

na kwotę……………………………………….,

data uzyskania…………(za okres od…………………..do……………….……..)

4. …………………………………………………………………………………………

na kwotę……………………………………….,

data uzyskania…………(za okres od…………………..do……………….……..)

Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………

2. …………………………………………………..…..

3. ………………………………………………………

4. ……………………………………………………....

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*\***

………….…………………………… ………….……………………………

data, podpis i pieczęć data i podpis

przyjmującego oświadczenie składającego oświadczenie

*\* wybrać właściwe*

*\*\*art. 233 § 1 k.k (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444).*

.................................................... Zakopane, dn. …………..

/imię i nazwisko/

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

/adres/

**Oświadczenie o wysokości dochodu**

w……………………..

/podać rok/

Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach

określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych w……………….

roku wynosił:…………………, w tym:

1 kwota przychodu: …………………..

2 kwota kosztów uzyskania przychodu ……………….….

3 kwota różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania:……………………...

4 kwota dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza:…………..

5 kwota odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne:…………………..

6 kwota należnego podatku: …………………..

7 kwota odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych

z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej: ………………...

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**\*

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

data, podpis i pieczęć przyjmującego data i podpis składającego oświadczenie

oświadczenie

*\*art. 233 § 1 k.k (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444).*

...................................................... Zakopane, dn.…………..

/imię i nazwisko/

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

/adres/

**Oświadczenie o wysokości dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej**

**prowadzonej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku**

**dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne**

w……………………..

/podać miesiąc i rok/

Prowadzę działalność gospodarczą na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby

fizyczne.

Działalność jest opodatkowana w formie………………………………………….

/podać właściwą formę opodatkowania/

Dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach

określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych

przychodów osiąganych przez osoby fizyczne w……………………….. wynosił…………

/podać miesiąc i rok/

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**\*

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

data, podpis i pieczęć przyjmującego data i podpis składającego oświadczenie

oświadczenie

\*art. 233 § 1 k.k *(Dz. U. z 2020 r. poz. 1444).*