

O Ś W I A D C Z E N I E

Złożone w dniu , pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600) za składanie fałszywych zeznań przez Podatnika
zam. pouczony o treści art. 196 § 3 ustawy
Ordynacja podatkowa (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 900 ze zm.)

dla celów prowadzonego postępowania podatkowego

I. Część informacyjna:

1. Zgodnie z ustawą ORDYNACJA PODATKOWA czynności dokonywane przez organ podatkowy w zakresie: umorzeń, odraczania terminu płatności, rozkładania na raty zaległości podatkowych oraz odsetek za zwłokę **mogą być dokonywane tylko w przypadkach uzasadnionych ważnym interesem podatnika lub interesem publicznym** (art. 67a Ordynacji podatkowej). Pierwszoplanową okolicznością w stwierdzeniu czy w danym przypadku ważny interes podatnika może uzasadniać pozytywne rozpatrzenie złożonego wniosku (w całości lub części) jest ustalenie w sposób wyczerpujący faktycznej sytuacji materialnej i rodzinnej podatnika, czy ma on realne możliwości uregulowania zaległości podatkowych (wyrok NSA z dnia 14 października 1999 r.)

2. Na podstawie art. Art. 196 § 2 ordynacji podatkowej podatnik/świadek ma prawo odmówić zeznań i odpowiedzi na pytania jeśli te mogłyby narazić jego lub jego bliskich na odpowiedzialność karną, karną skarbową albo spowodować naruszenie obowiązku zachowania ustawowo chronionej tajemnicy zawodowej.

II. Sytuacja rodzinna i materialna:

1. Dochody Podatnika i źródła ich uzyskania

L.p.	Źródło dochodu	Opis (np. nazwa przedsiębiorstwa, rodzaj uzyskiwanych świadczeń)	Wysokość dochodu w skali miesięcznej (netto)
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy		
2.	Renty lub emerytury (krajowe i zagraniczne)		
3.	Działalność gospodarcza lub wolny zawód		
4.	Zasiłek dla bezrobotnych		
5.	Świadczenia rodzinne i zasiłki z pomocy społecznej		
6.	Praca za granicą		
7.	Inne np. praca dorywcza, alimenty, dodatek mieszkaniowy, dochody z najmu itp.		

1.1. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	Wiek	Stosunek pokrewieństwa	Źródło dochodu lub miejsce nauki	Dochody średnie miesięczne (netto)

**Uwaga! Dochody (w miarę możliwości) należy potwierdzić odpowiednimi dokumentami:
Obowiązkowo wymagane jest przedłożenie:**

- odcinków rent lub emerytur,
- zaświadczeń z zakładu pracy za ostatnie 3 m-ce,
- decyzji o przyznaniu świadczeń,
- innych dokumentów jeśli ich sporządzanie jest dla Podatnika obowiązkowe (np. ksero obrotów ksiąg podatkowych).

2. Informacje o gospodarstwie rolnym zobowiązanego będącego rolnikiem:

- łączna powierzchnia posiadanych gruntów w ha fizycznych.
- łączna powierzchnia ha przeliczeniowych.
- inwentarz żywy (należy podać rodzaj i ilość posiadanego inwentarza):
.....
.....
- uprawy (należy podać rodzaj i powierzchnię upraw):
.....
.....
.....
- dopłaty unijne (kwota uzyskanych dopłat ogółem za rok poprzedni):
.....
- inne znamiona sytuacji materialnej zobowiązanego (np. klęski żywiołowe, padnięcie inwentarza z podaniem daty zdarzenia i dokumentu potwierdzającego fakt zdarzenia):
.....
.....

3. Posiadane mienie znacznej wartości

3.1. Nieruchomości /budynki, mieszkania, działki budowlane itp./:

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

/krótka charakterystyka: rok budowy, szacunkowa wartość/

3.2. Mienie ruchome znacznej wartości (pojazdy, sprzęt rolniczy, urządzenia domowe)

1. Pojazdy (marka, model, typ, rok produkcji, szacunkowa wartość)

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

2. Sprzęt rolniczy (rodzaj, rok produkcji, szacunkowa wartość)

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

3. Urządzenia domowe (rodzaj sprzętu, rok produkcji, szacunkowa wartość)

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

4. Inne informacje o sytuacji finansowej podatnika

/Uwaga! - poza ponoszonymi na bieżące potrzeby bytowe jak np.: żywność, odzież, światło, gaz, opał/

1. Leczenie

/określić kwotę przeznaczaną miesięcznie na leki i charakter leczenia/

.....

2. Wydatki na naukę dzieci ponoszone miesięcznie (np. opłaty za internat, stancję, dojazd do szkoły, chesne, dożywianie)

/określić charakter i kwotę wydatków/

.....
.....

3. Inne

/określić charakter i kwotę wydatków/

.....

5. Inne okoliczności traktowane jako ważny interes podatnika:

1. Sytuacja zdrowotna:
/określić osoby dotknięte zdarzeniami zdrowotnymi, ogólny charakter tych zdarzeń, koszty leczenia/

.....
.....

2. Warunki mieszkaniowe :

.....
.....

3. Zaciągnięte zobowiązania (kredyty, pożyczki z podaniem kwoty miesięcznego obciążenia):

.....
.....

4. Inne:
/wskazane przez Podatnika jako istotne dla celów postępowania podatkowego/

.....
.....

Uwaga! Wskazane jest potwierdzenie w/w okoliczności odpowiednimi dokumentami, np. zaświadczeniami lekarskimi, umowami kredytów/pożyczek itp.

6. Podpisy:

.....
data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Załączone dokumenty:

1.
2.
3.
4.

Uwaga! Oświadczenie należy złożyć w Biurze Obsługi Interesanta lub w pokoju nr 2 w terminie 7 dni.