Głowno, ……………………………

……………………………………………..

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy

…………………………………………….

…………………………………………….

Adres zamieszkania/ Siedziba firmy

…………………………………………….

Numer PESEL/NIP

………………………………………………………………………

Adres nieruchomości\*

………………………………………………………………………

Numer kontaktowy

**Wójt Gminy Głowno**

**ul. Kilińskiego 2**

**95-015 Głowno**

**Wniosek o umorzenie**

zaległości podatkowej/ odsetek za zwłokę/

Na podstawie art. 67a § 1 pkt 3 oraz art. 67b § 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 900 z późniejszymi zmianami) wnoszę o umorzenie zaległości podatkowej/ odsetek za zwłokę/ w podatku od …………………………………………….za okres …………………………………………... w kwocie………………………………….zł.

U Z A S A D N I E N I E

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

…………………………………………….

podpis podatnika

Załączniki:

1. Zaświadczenia o pomocy de minimis, otrzymanej w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, bądź oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy.
2. Formularz w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minmis.
3. Dokumenty finansowe z ksiąg rachunkowych, z ksiąg przychodów i rozchodów lub innej ewidencji prowadzonej do celów rozliczenia podatku dochodowego – potwierdzające zasadność wnioskowanej ulgi.
4. Oświadczenie o stanie majątkowym, sytuacji majątkowej i obciążeniach finansowych