…………………………………………………….

/miejscowość, data/

**Wnioskodawca**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………..

Pesel………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania…………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu………………………………………………………………………….

Mejl………………………………………………………………………………………..

**Naczelnik Pierwszego Urzędu Skarbowego
ul. T. Rejtana 3b, 45-331 Opole
e-PUAP: /glhcw67482/skrytka**

**Oświadczenie o stanie majątkowym do wniosku
o rozłożenie na raty**

Składam oświadczenie o moim stanie majątkowym do wniosku o rozłożenie na raty grzywny z mandatu/-ów, który złożyłem/-am ....................................................

 /data wniosku/

**Moja sytuacja materialna**

Utrzymuję się z :

| **Źródło przychodu/ dochodu** | **Dochód netto miesięcznie**  |
| --- | --- |
| ze stosunku pracy |  |
| z gospodarstwa rolnego |  |
| z emerytury / renty |  |
| z zasiłku dla bezrobotnych |  |
| z zasiłku z opieki społecznej |  |
| z umów o dzieło lub zlecenia |  |
| z najmu lub dzierżawy |  |
| z alimentów |  |
| z innych źródeł (np. dywidendy od posiadanych papierów wartościowych, odsetki od lokat, z obligacji i innych papierów wartościowych, pomoc innych osób) |  |

**Osoby, ktore mieszkają ze mną i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe**

| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wiek** | **Dochód netto miesiecznie** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wydatki, które ponoszę w ciągu miesiąca**

(dołączam dokumenty potwierdzające wydatki)

| **Rodzaj wydatku** | **Kwota wydatku** |
| --- | --- |
| czynsz / podatek od nieruchomości |  |
| energia elektryczna |  |
| gaz |  |
| ogrzewanie |  |
| woda i kanalizacja |  |
| wywóz nieczystości |  |
| Internet |  |
| telefon |  |
| alimenty |  |
| lekarstwa i leczenie |  |
| własna edukacja |  |
| edukacja członków rodziny |  |
| wyżywienie |  |
| utrzymanie środków transportu (paliwo, ubezpieczenie, przeglądy okresowe, wymiana opon, naprawy, itp.) |  |
| ubezpieczenia (np. na życie i zdrowie, nieruchomości) |  |
| spłata pożyczki/kredytu/rat |  |
| inne wydatki: |  |

**Posiadam nieruchomości**

| **Rodzaj** | **Adres** | **Powierzchnia** | **Wartość szacunkowa** | **Numer księgi wieczystej** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| dom jednorodzinny |  |  |  |  |
| mieszkanie spółdzielcze lokatorskie |  |  |  |  |
| mieszkanie spółdzielcze własnościowe |  |  |  |  |
| mieszkanie komunalne |  |  |  |  |
| mieszkanie własne |  |  |  |  |
| gospodarstwo rolne |  |  |  |  |
| grunty (np. działki budowlane, grunty orne, lasy, itp.) |  |  |  |  |
| lokal użytkowy |  |  |  |  |
| inne nieruchomości (np. dom letniskowy, garaż, itp.) |  |  |  |  |

**Posiadam pojazdy**

| **Rodzaj** | **Opis** |
| --- | --- |
| samochody ciężarowe lub osobowe (marka, model, numer rejestracyjny, rok produkcji, wartość szacunkowa) |  |
| Inny pojazd (np. motocykl, przyczepa, autobus)(marka, model, numer rejestracyjny, rok produkcji, wartość szacunkowa) |  |

**Posiadam inne składniki majątku**

| **Składnik** | **Opis** |
| --- | --- |
| oszczędności w gotówce(kwota) |  |
| oszczędności na rachunkach bankowych (kwota) |  |
| papiery wartościowe (np. akcje, obligacje, udziały w spółkach, certyfikaty)/nazwa podmiotu, w którym mam akcje, obligacje, udziały, certyfikaty i ich wartość na dzień oświadczenia/ |  |
| wartościowy sprzęt RTV i gospodarstwa domowego |  |
| dzieła sztuki, antyki, biżuteria |  |
| Inne |  |

**Moja sytuacja zdrowotna**

(dołączam dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną, jak
i członków mojej rodziny)

Informuję, że:

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

/opisz sytuację zdrowotną, jeśli uzasadnia ona przyznanie rat/

**Inne informacje o mojej sytuacji**

Mój ważny interes w otrzymaniu rat to:

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

Informacje, które wskazałem / wskazałam w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy / świadoma, że jeśli podam nieprawdę lub zataję prawdę, grozi mi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204
ze zm):

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

 ……………………………………………… (podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika wnioskodawcy)