

1. Numer PESEL		2. Numer w SZD (wypełnia Urząd Skarbowy)	
OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ULGĘ W SPŁACIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU GRZYWNY NAŁOŻONEJ W DRODZE MANDATU KARNEGO			
A. ORGAN PODATKOWY			
3. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowane jest oświadczenie Naczelnik Pierwszego Urzędu Skarbowego ul. T. Rejtana 3b 45-331 Opole			
B. DANE WNIOSKODAWCY			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
4. Nazwisko		5. Pierwsze imię	
6. Nazwa firmy			
7. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)		8. Numer PESEL	
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
9. Kraj	10. Województwo		11. Powiat
12. Gmina	13. Ulica		14. Nr domu
15. Nr lokalu			
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	18. Poczta
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI			
19. Kraj	20. Województwo		21. Powiat
22. Gmina	23. Ulica		24. Nr domu
25. Nr lokalu			
26. Miejscowość		27. Kod pocztowy	28. Poczta
C. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU			
Oświadczenie jest składane w związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie ulgi w spłacie należności z tytułu grzywny nałożonej w drodze mandatu karnego:		29. Seria i nr mandatów karnych:	
		30. Kwota mandatów karnych do wnioskowanej ulgi:	
D. SYTUACJA MATERIALNA WNIOSKODAWCY			
D.1. ŹRÓDŁO I WYSOKOŚĆ OSIĄGANÝCH DOCHODÓW PRZEZ WNIOSKODAWCĘ			
Rodzaj		Wysokość osiągniętych dochodów netto (miesięcznie)	
a) z działalności gospodarczej (nazwa i rodzaj)			

b) ze stosunku pracy (miejsce i stanowisko pracy)	
c) z gospodarstwa rolnego	
d) emerytura/renta	
e) zasiłek dla bezrobotnych	
f) zasiłek z opieki społecznej	
g) dochody z zagranicy	
h) najem/dzierżawa	
i) inne (np. udziały w spółkach kapitałowych, zysk z lokat, obligacji i innych papierów wartościowych, alimenty, pomoc innych osób)	

D.2. OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (stopień pokrewieństwa)	Wiek	Wysokość osiąganych dochodów netto (miesięcznie)

D.3. WYDATKI PONOSZONE NA BIEŻĄCE UTRZYMANIE

RODZAJ WYDATKÓW	MIESIĘCZNE KOSZTY	RODZAJ WYDATKÓW	MIESIĘCZNE KOSZTY
Czynsz / Podatek od nieruchomości		Dojazd do pracy	
Energia elektryczna		Dojazd do miejsca leczenia	
Gaz		Splata kredytów (wysokość pozostałej kwoty zaległości	
Ogrzewanie		Splata pożyczek (wysokość pozostałej kwoty zaległości	

Woda i kanalizacja		Wydatki na lekarstwa i leczenie	
Wywóz nieczystości		Wydatki na własną edukację	
Internet		Wydatki na edukację członków rodziny	
Telefon		Wydatki na wyżywienie	
Ubezpieczenie		Koszty utrzymania środków transportu (np. ubezpieczenie, paliwo, przeglądy okresowe, wymiana opon, koszty napraw itp.)	
Alimenty		Inne wydatki (podać jakie)	

D.4. POSIADANE NIERUCHOMOŚCI (stanowiące własność lub współwłasność wnioskodawcy lub będące w użytkowaniu wnioskodawcy)

Rodzaj nieruchomości	Adres położenia	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 nie ujęte wyżej (np. garaż, dom letniskowy itp.)				

D.5. POSIADANY MAJĄTEK RUCHOMY

D.5.1 ŚRODKI TRANSPORTU

samochody ciężarowe (marka, model, typ, nr rej., rok produkcji, szacunkowa wartość)	
samochody osobowe (marka, model, typ, nr rej., rok produkcji pojazdu, szacunkowa wartość)	
inne np. motocykle, przyczepy, autobusy itp. (marka, model, typ, nr rej., rok produkcji, szacunkowa wartość)	

D.6. INNE SKŁADNIKI MAJĄTKU

SKŁADNIK	WARTOŚĆ I OPIS	SKŁADNIK	WARTOŚĆ I OPIS
Gotówka		Akcje	
Środki zgromadzone na rachunkach		Obligacje	
Lokaty		Certyfikaty i jednostki inwestycyjne	

Papiery dłużne		Wartościowy sprzęt RTV i gospodarstwa domowego	
Polisy ubezpieczeniowe		Dzieła sztuki, antyki, biżuteria	
Udziały w spółkach		Inne	

D.7. INNE INFORMACJE O SYTUACJI WNIOSKODAWCY

Dodatkowe informacje potwierdzające ważny interes, które mogą mieć istotny wpływ na rozstrzygnięcie w sprawie

Źródło spłaty należności objętej wnioskiem (dotyczy wyłącznie wniosku o ulgę w formie rozłożenia na raty)

E. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ

Oświadczam, że przekazane informacje i dokumenty są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a, że na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (tj. Dz.U. z 2025 r. poz. 383) za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

31. Data

32. Podpis

33. Nr telefonu kontaktowego

34. Adres e-mail