

1. Numer PESEL	2. Nr w SZD (Wypełnia Urząd Skarbowy)
----------------	---------------------------------------

WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU SPŁATY NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU GRZYWNY NAŁOŻONEJ W DRODZE MANDATU KARNEGO

Podstawa prawna:
1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych)(Dz. U z 2024 r. poz. 1530 ze zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

Naczelnik Pierwszego Urzędu Skarbowego w Opolu
ul. T. Rejtana 3B 45-331 Opole

B. DANE WNIOSKODAWCY

☐ Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej	☐ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
--	--

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko	6. Pierwsze imię
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.2. 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. WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie ulgi w spłacie należności z tytułu mandatu karnego w formie odroczenia terminu spłaty należności.
--

C1. PRZEDMIOT WNIOSKU

rodzaj należności: MANDAT KARNY
seria.....nr..... z dnia w wysokościzł
seria.....nr..... z dnia w wysokościzł
seria.....nr..... z dnia w wysokościzł

seria.....nr..... z dnia w wysokościzł

seria.....nr..... z dnia w wysokościzł

Wskazać deklarowany termin spłaty (DD-MM-RRRR)

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

D. UZASADNIENIE WNIOSKU*

Opisać okoliczności i przesłanki przemawiające za przyznaniem ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych; uzasadnić istnienie ważnego interesu dłużnika lub interesu publicznego.

[illegible]

* W przypadku braku miejsca dołączyć załącznik

E. ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie o stanie majątkowym osoby ubiegającej się o ulgę w spłacie należności z tytułu grzywny nałożonej w drodze mandatu karnego w formie odroczenia terminu płatności , rozłożenia na raty spłaty należności lub umorzenia spłaty należności,
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających argumenty zawarte w uzasadnieniu wniosku,
3. Oryginał dowodu zapłaty potwierdzający uiszczenie **opłaty skarbowej** w wysokości **10 zł** na **rachunek bankowy Urzędu Miasta Opola: 03 1160 2202 0000 0002 1515 3249** lub zaświadczenie potwierdzające korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa.

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ

29. Data

30. Podpis wnioskodawcy

31. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika

G. INFORMACJE UŁATWIAJĄCE KONTAKT Z WNIOSKODAWCĄ

32. Nr telefonu kontaktowego

33. Adres e-mail