**WNIOSEK**

**O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI / ROZŁOŻENIE NA RATY\***

**OPŁAT ZA /OPŁAT CZYNSZOWYCH/INNYCH ZOBOWIĄZAŃ CYWILNOPRAWNYCH\***

Wnoszę o:

- odroczenie do dnia …………………..terminu płatności ……………………………..za okres od ……………. do…………………………z tytułu…………………………………

- rozłożenie na ……................ miesięcznych/ kwartalnych rat płatności z tytułu …………………………….. za okres od ……………. do…………………………

**Dane identyfikujące wnioskodawcę:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko albo pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestracyjnym |
| Forma prawna przedsiębiorcy |
| Identyfikator podatkowy /NIP lub PESEL/ |
| REGON |
| Adres siedziby wnioskodawcy |
| Adres do korespondencji |
| Adres nieruchomości będącej przedmiotem wniosku |
| Telefon kontaktowy do wnioskodawcy |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach dotyczących niniejszego wniosku (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr tel.) |

**UZASADNIENIE**

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

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

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

I. **Miesięczne środki utrzymania \***

a) Źródła i wielkość dochodów własnych oraz osób pozostających we

wspólnym gospodarstwie domowym

* ze stosunku pracy …………………………………………………………..
* umowy zlecenia lub o dzieło ……………………………………………….
* dochody z prowadzonej działalności gospodarczej …………………………
* dochody z najmu …………………………………………………………….
* emerytura, renta …………………………………………………………….
* zasiłek dla bezrobotnych ……………………………………………………
* zasiłek chorobowy …………………………………………………………..
* zasiłek macierzyński ………………………………………………………..
* zasiłek opiekuńczy ………………………………………………………….
* zasiłek rehabilitacyjny ………………………………………………………
* stypendia, dopłaty, nagrody i inne (podać jakie) ……………………………

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….1

b) Źródła i wielkość innych przychodów

* dodatek mieszkaniowy ……………………………………………………….
* świadczenia z pomocy społecznej( zasiłek stały, celowy) ………………….. ………………………………………………………………………………..
* zasiłek rodzinny . …………………………………………………………….
* zasiłek wychowawczy……………………………………………………….
* zasiłek pielęgnacyjny….. ……………………………………………………
* alimenty ………… …………………………………………………………..
* prace dorywcze……. ………………………………………………………..
* inne (podać jakie) ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….1

Załączniki:

1. dokumenty potwierdzające sytuację finansową wnioskodawcy, w tym utratę możliwości zarobkowania na skutek stanu epidemicznego spowodowanego występowaniem wirusa SARS-CoV-2 (niezbędne- sprawozdanie finansowe za poprzedni rok obrotowy (sumaryczne zestawienie KPiR bądź zaświadczenia o dochodach za ubiegły rok) i za bieżący rok, a w przypadku, gdy przedsiębiorca prowadzi podatkową księgę przychodów i rozchodów: wydruk zestawienia przychodów i kosztów w układzie miesięcznym za rok poprzedni i bieżący, dla pozostałych przedsiębiorców: ewidencja przychodów lub rejestr sprzedaży VAT, w przypadku karty podatkowej: oświadczenie),,
2. dokument potwierdzający udzielenie pełnomocnictwa lub prokury (jeśli wniosek podpisuje prokurent lub pełnomocnik)

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

\*)niepotrzebne skreślić

1należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów i ponoszonych wydatków (zaświadczenia, odcinki emerytury, renty, rachunki itp.)

**Informacja o stanie majątkowym**

**osoby fizycznej ubiegającej się o udzielenie ulgi**

(wg stanu na koniec miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o zastosowanie ulg)

Ja, …………………………………………….………………………………………………., PESEL………………………..,

zamieszkały w ……………………………..przy ul.………………………………….………

oświadczam, jak niżej.

I. **Osoby pozostające w moim wspólnym gospodarstwie domowym:**

…………………………………………………………- …………………………-…………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa lat

…………………………………………………………- …………………………-…………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa lat

…………………………………………………………- …………………………-…………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa lat

…………………………………………………………- …………………………-…………

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa lat

II. **Działalność gospodarcza** ( rodzaj i okres prowadzonej działalności, siedziba )

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

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

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

III. **Miesięczne środki utrzymania \***

a) Źródła i wielkość dochodów własnych oraz osób pozostających we

wspólnym gospodarstwie domowym

* ze stosunku pracy …………………………………………………………..
* umowy zlecenia lub o dzieło ……………………………………………….
* dochody z prowadzonej działalności gospodarczej …………………………
* dochody z najmu …………………………………………………………….
* emerytura, renta …………………………………………………………….
* zasiłek dla bezrobotnych ……………………………………………………
* zasiłek chorobowy …………………………………………………………..
* zasiłek macierzyński ………………………………………………………..
* zasiłek opiekuńczy ………………………………………………………….
* zasiłek rehabilitacyjny ………………………………………………………
* stypendia, dopłaty, nagrody i inne (podać jakie) ……………………………

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

b) Źródła i wielkość innych przychodów

* dodatek mieszkaniowy ……………………………………………………….
* świadczenia z pomocy społecznej( zasiłek stały, celowy) ………………….. ………………………………………………………………………………..
* zasiłek rodzinny . …………………………………………………………….
* zasiłek wychowawczy……………………………………………………….
* zasiłek pielęgnacyjny….. ……………………………………………………
* alimenty ………… …………………………………………………………..
* prace dorywcze……. ………………………………………………………..
* inne (podać jakie) ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

c) Przychody z praw majątkowych ( prawa autorskie, udziały i akcje w

spółkach prawa handlowego itp.)

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

IV. **Majątek nieruchomy** (powierzchnia, tytuł prawny, KW, położenie)

* dom jednorodzinny/wielorodzinny ………………………………………………

……………………………………………………………………………………

* mieszkanie spółdzielcze lokatorskie/własnościowe ……………………………..

……………………………………………………………………………………

* mieszkanie komunalne …………………………………………………………..
* mieszkanie – własność …………………………………………………………..
* działka budowlana ……………………………………………………………….
* pozostałe grunty …………………………………………………………………
* gospodarstwo rolne ………………………………………………………………
* inne nieruchomości ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

V. **Składniki mienia ruchomego** (w przypadku pojazdów: marka, rok

produkcji, numer rejestracyjny)

* samochody osobowe ……………. ………………………………………………

……………………………………………………………………………………

* samochody ciężarowe ……………………………. ……………………………..

……………………………………………………………………………………

* motocykle …………….…………………………………………………………..
* inne ruchomości o wartości rynkowej powyżej 5.000 zł ………………………… …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

VI. **Miesięczne koszty utrzymania zamieszkiwanego lokalu/domu\***

* czynsz ……………. ……………. ………………………………………………

……………………………………………………………………………………

* energia elektryczna ………………………………. ……………………………..
* gaz …………..……….…………………………………………………………..
* inne /np. opał/ ..……………………….…………………………………………

……………………………………………………………………………………

VII. **Inne wydatki** (zaciągnięte kredyty, zasądzone alimenty, składki

ZUS, podatek PiT, podatek CiT, itp.) **\***

……………. ……………. ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

VIII. **Zdarzenia losowe** mające wpływ na stan majątkowy wnioskodawcy

(klęski żywiołowe, wypadki itp.)

……………. ……………. ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z rzeczywistością, jest mi znana odpowiedzialność karna za podanie nieprawdziwych danych.

…………………………… ……………………………………….

(imię i nazwisko) (podpis składającego oświadczenie)

……………………………..

(miejscowość, data)

\*należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów i ponoszonych wydatków (zaświadczenia, odcinki emerytury, renty, rachunki itp.)