

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Podstawa prawna: Art.306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Ordynacja podatkowa (tj: Dz.U. z 2012r., poz. 749, z późn. zm.)

A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU (nazwa i adres siedziby organu podatkowego)

WÓJT GMINY WŁOSZAKOWICE
UL. KAROLA KURPIŃSKIEGO 29
64-140 WŁOSZAKOWICE

B. DANE WNIOSKODAWCY

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Numer identyfikacji podatkowej NIP/PESEL (niepotrzebne skreślić)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

B.2 ADRES SIEDZIBY/ ADRES ZAMIESZKANIA

3. Kraj

4. Województwo

5. Powiat

6. Gmina

7. Ulica

8. Nr domu

9. Nr lokalu

10. Miejscowość

11. Kod-pocztowy

12. Poczta

C. TREŚĆ WNIOSKU (właściwe zaznaczyć)

1. o wielkości gospodarstwa w ha fizycznych i przeliczeniowych w roku

2. o powierzchni użytków rolnych

3. o figurowaniu w ewidencji podatkowej w roku

4. o niezaleganiu w płaceniu podatków i opłat

5. inne.....

D. CEL WYDANIA ZAŚWIADCZENIA (właściwe zaznaczyć)

1. na własne żądanie

2. celem przedłożenia w GOPS w sprawie zasiłku rodzinnego

3. w celach szkolnych – uzyskanie stypendium

4. w celu przedłożenia w banku – w sprawie uzyskania kredytu

5. w celu przedłożenia w ARiMR

6. inne.....

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

13. Imię

14. Nazwisko

15. Data wypełnienia

16. Podpis (pieczęć) wnioskodawcy/osoby reprezentującej