

Druk należy wypełniać czytelnie i drukowanymi literami

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA			
Podstawa prawna:	Na mocy art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa		
Opłata skarbową:	Na mocy Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej składający wniosek zobowiązany jest dołączyć dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej (za zaświadczenie w kwocie 17 zł, za pełnomocnictwo w kwocie 17 zł)		
Termin wydania zaświadczenia:	W terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia		
Sposób wydania zaświadczenia:	Zaświadczenie zostanie wydane po okazaniu dowodu osobistego wyłącznie osobie, której wniosek dotyczy lub osobie upoważnionej przez wnioskodawcę albo przesłane za pośrednictwem poczty.		
MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA			
Urząd Miasta / Gminy, do którego adresowana jest wniosek			
URZĄD GMINY I MIASTA NOWE SKALMIERZYCE			
A. DANE WNIOSKODAWCY: *- DOTYCZY OSOBY PRAWNEJ, ** - DOTYCZY OSOBY FIZYCZNEJ			
A. I.1 DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY			
1. Nazwa pełna* / Nazwisko**		2. Nazwa skrócona*/ Pierwsze imię, drugie imię **	
3. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
A. I.2 ADRES ZAMIESZKANIA /SIEDZIBA			
4.Ulica		5.Nr domu	6. Nr lokalu
7.Kod pocztowy	8.Miejscowość		9.Telefon kontaktowy
B. RODZAJ ZAŚWIADCZENIA: * PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT			
10. ☐ o figurowaniu w ewidencji podatkowej ☐ o nie figurowaniu w podatku od nieruchomości / rolnym / leśnym ☐ o statystycznym dochodzie z gospodarstwa rolnego za rok ☐ o wielkości użytków rolnych- hektary fizyczne za rok ☐ o wielkości użytków rolnych- hektary przeliczeniowe za rok			
C. CEL UZYSKANIA I MIEJSCE PRZEDŁOŻENIA ZAŚWIADCZENIA * PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT			
11. cel:			
☐ ubezpieczenia społecznego ☐ uzyskanie świadczenia rodzinnego/ alimentacyjnego ☐ uzyskanie stypendium socjalnego /naukowego		☐ zatrudnienie pracownika ☐ uzyskanie kredytu ☐ uzyskanie dofinansowania ☐ inne.....	
12. przedłożone:			
☐ w KRUS/ ZUS w ☐ w Banku..... ☐ Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w		☐ w Powiatowym Urzędzie Pracy w..... ☐ na Uczelni/ szkole..... ☐ inne.....	

D. PODPIS WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY	
13. Imię	14. Nazwisko
15. Data wypełnienia	16. Podpis (pieczęć) wnioskodawcy / pełnomocnika wnioskodawcy
E. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA ¹⁾ * PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT	
17. ☐ osobisty ☐ doręczenie za pośrednictwem poczty	
F. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
18. Uwagi organu podatkowego OPLATA SKARBOWA ☐ dołączono dowód uiszczenia opłaty skarbowej..... ☐ zwolnione z opłaty skarbowej.	
25. Data	26. Podpis pracownika organu

*niepotrzebne skreślić

¹⁾Zaświadczenie zostanie wydane po okazaniu dowodu osobistego lub paszportu wyłącznie osobie, której wniosek dotyczy lub pełnomocnikowi.

PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU

Przekazanie zaświadczenia pełnomocnikowi odbywa się tylko na podstawie pełnomocnictwa ogólnego, bądź po złożeniu pełnomocnictwa szczególnego- uprawniającego do tej konkretnej czynności (pps-1)

Złożenie pełnomocnictwa na druku pps-1 związane jest z obowiązkiem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł z wyjątkiem okoliczności i osób wymienionych w części iv załącznika ustawy z dnia 16 listopada 2006 o opłacie skarbowej

Potwierdzam odbiór zaświadczenia w dniu.....

.....
(podpis)