

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS PRZEZ ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ (ZPChr)			
1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL * podatnika		2. Numer BA	3. Nr sprawy
Podstawa prawna: - ustawa z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022r., poz. 1692 ze zm.), - rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 19 grudnia 2007r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2015r., poz. 1023).			
A. ORGAN PODATKOWY			
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W MOGILNIE			
B. DANE PODATNIKA			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
5. Nazwisko/Nazwa podatnika		6. Pierwsze imię/Nazwa skrócona	7. Data urodzenia
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY			
8. Kraj	9. Województwo		10. Powiat
11. Gmina	12. Ulica		13. Nr domu
14. Nr lokalu	15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta
C. WNIOSEK			
18. Treść Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wysokości uzyskanej pomocy de minimis w związku z wydatkowaniem środków pochodzących z wyodrębnionego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych zgromadzonych na podstawie art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret drugi ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022r., poz. 1692 ze zm.).			
D. UZASADNIENIE WNIOSKU			
19. Uzasadnienie Wydatkowana pomoc została przeznaczona na cele (opis).....zgodnie z §2 ust pkt lit rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 19 grudnia 2007r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2015r., poz. 1023) Załączniki: Informacja dotycząca wnioskodawcy w/g wzoru określonego w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 ze zm.), Kserokopia zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis uzyskanej w ciągu roku, w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu poprzedzających go dwóch lat.			
E. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA			
20. Zaznaczyć właściwy kwadrat ☐ osobiście w siedzibie urzędu ☐ przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa) ☐ pocztą ☐ przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres			
F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA			
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego i Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.			
21. Data		22. Podpis	

* niepotrzebne skreślić