

1. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL podatnika	3. Nr BA	4. Nr sprawy
2. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL małżonka (dotyczy małżonków będących jedną stroną postępowania)		

WNIOSEK O ULGĘ W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH

Podstawa prawna:
1. Art. 67a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tj.Dz. U. z 2020 r. poz.1325),
2. Art. 67a i art.67b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tj.Dz. U. z 2020 r. poz.1325) dla przedsiębiorców,
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 708).

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B. WNIOSKODAWCA (właściwe zakreślić)

6. ☐ osoba fizyczna 9. ☐ małżonkowie
7. ☐ osoba prawna 10. ☐ jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
8. ☐ następca prawny 11. ☐ osoba trzecia

C. DANE WNIOSKODAWCY

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE (właściwe zakreślić)

12. ☐ podatnik 13. ☐ płatnik 14. ☐ inkasent

15. Nazwisko

16. Pierwsze imię

17. Nazwa firmy

18. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

19. Numer REGON

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY

20. Kraj

21. Województwo

22. Powiat

23. Gmina

24. Ulica

25. Nr domu

26. Nr lokalu

27. Miejscowość

28. Kod pocztowy

29. Poczta

C.3. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (wypełnić jedynie w sytuacji zaznaczenia w części B pkt 9)

30. Nazwisko

31. Pierwsze imię

32. Nazwa firmy

33. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

34. Numer REGON

C.4. ADRES ZAMIESZKANIA WSPÓŁMAŁŻONKA

35. Kraj

36. Województwo

37. Powiat

38. Gmina

39. Ulica

40. Nr domu

41. Nr lokalu

42. Miejscowość

43. Kod pocztowy

44. Poczta

D. WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych w formie (właściwie zaznaczyć):

- ☐ odroczenia terminu płatności podatku,
- ☐ odroczenia zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek określonych w decyzji, o której mowa w art. 53a,
- ☐ rozłożenia zapłaty podatku na raty,
- ☐ rozłożenia na raty zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek określonych w decyzji, o której mowa w art. 53a,
- ☐ umorzenia zaległości podatkowej,
- ☐ umorzenia odsetek za zwłokę,
- ☐ umorzenia opłaty prolongacyjnej,

D1. PRZEDMIOT WNIOSKU

rodzaj należności

.....

.....

za okres/y

.....

.....

w przypadku wniosku o odroczenie wskazać deklarowany termin spłaty

.....

w przypadku wniosku o raty podać ilość lub wysokość rat oraz terminy ich płatności

.....

.....

E. POMOC PUBLICZNA (dotyczy tylko przedsiębiorców)

OŚWIADCZAM, że jestem przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą w zakresie (podać rodzaj przeważającej działalności gosp.):

.....

.....

.....

Proszę o udzielenie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych (właściwie zaznaczyć):

- ☐ **niestanowiącej pomocy publicznej** – zgodnie z art. 67 b § 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (jt. Dz. U. z 2020 r. poz.1325) np. o ulgę występuje przedsiębiorca, ale otrzymane przysporzenie przeznaczy na potrzeby osobiste,
- ☐ **stanowiącej pomoc de minimis**,
- ☐ **stanowiącej pomoc publiczną** na cele określone w art. 67 b § 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (jt. Dz. U. z 2020 r. poz.1325)

**E 1. OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ LUB
O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ (nie wypełniać w przypadku przedłożenia
zaświadczeń o otrzymanej pomocy)**

OŚWIADCZAM, iż w ciągu roku, w którym ubiegam się o pomoc publiczną oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat*:

☐ otrzymałem

☐ nie otrzymałem

pomoc publiczną w ramach pomocy de minimis.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić tabelę

E 2. POMOC DE MINIMIS INNEGO ORGANU

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień – miesiąc – rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	W EUR
			łącznie wartość pomocy de minimis		

OŚWIADCZAM, że*:

☐ złożyłem

☐ nie złożyłem

wniosku/ów o udzielenie pomocy de minimis do innego organu udzielającego pomocy publicznej. W przypadku odpowiedzi pozytywnej wnioskodawca winien przedłożyć dokument przyznający pomoc publiczną

OŚWIADCZAM, że w bieżącym roku oraz w dwóch poprzednich latach

☐ korzystałem

☐ nie korzystałem

z jednorazowej amortyzacji środków trwałych.

* Właściwe zaznaczyć.

G. UZASADNIENIE WNIOSKU*

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Area with horizontal dotted lines for text entry.

* W przypadku braku miejsca dołączyć załącznik

H. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku należy załączyć:

I. PODATNICZY NIEPROWADZĄCY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- oświadczenie o stanie majątkowym,
- oświadczenie o nieruchomościach i prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem hipoteki przymusowej i rzeczach ruchomych oraz zbywalnych prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem zastawu skarbowego (ORD-HZ),
- dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku,
- kserokopie dokumentów potwierdzających ponoszone wydatki/uzyskiwane dochody,
- pełnomocnictwo (wraz z dowodem uiszczenia opłaty), o ile w sprawie ustanowiono pełnomocnika.

II. PODATNICZY PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

- oświadczenie o stanie majątkowym,
- sprawozdanie finansowe (za bieżący okres rozliczeniowy),
- oświadczenie o nieruchomościach i prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem hipoteki przymusowej i rzeczach ruchomych oraz zbywalnych prawach majątkowych, które mogą być przedmiotem zastawu skarbowego (ORD-HZ),
- dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku,
- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*zał. do rozp. Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. Dz. U. Nr 53 poz. 311, z późn. zm.*) - **dotyczy jedynie przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de minimis,**
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (*zał. do rozp. Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. Dz. U. Nr 53 poz. 312, z późn. zm.*) – **dotyczy jedynie przedsiębiorców ubiegających się o taki rodzaj pomocy,**
- pełnomocnictwo (wraz z dowodem uiszczenia opłaty), o ile w sprawie ustanowiono pełnomocnika.

Klauzula informacyjna RODO dla osób fizycznych

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) informuje się, że od dnia 25 maja 2018 r.:

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy z siedzibą przy ul. Dra Emila Warmińskiego 18, 85-950 Bydgoszcz, nr tel. (52) 585 61 00 lub (52) 325 61 61, adres e-mail: ias.bydgoszcz@mf.gov.pl. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Finansów z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 12, 00-916 Warszawa, tel. (22) 694 55 55, e-mail: kancelaria@mf.gov.pl.

2. Inspektor Ochrony Danych

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy, adresem e-mail: iod.bydgoszcz@mf.gov.pl lub tel. (52) 325 62 01.

3. Cele i podstawy przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust 2 lit. g RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w szczególności w celach określonych w art. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej.

Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisów prawa, a ich niepodanie wiąże się z konsekwencjami określonymi w tych przepisach.

4. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do odbioru tych danych, w tym organy publiczne państw Unii Europejskiej, jak również państw trzecich, nienależących do UE, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz umów zawartych w tym zakresie.

5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6. Prawa osób, których dane dotyczą

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii z zastrzeżeniem, że przekazywane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązane są organy Krajowej Administracji Skarbowej;
- sprostowania (poprawienia) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

H. ZAŁĄCZNIKI

- ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Automatyczne przetwarzanie i profilowanie

Przetwarzanie Pani/Pana danych może odbywać się w sposób zautomatyzowany, co może wiązać się ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym z profilowaniem, w związku z prowadzeniem działalności analitycznej, prognostycznej i badawczej dotyczącej zjawisk pozostających we właściwości Krajowej Administracji Skarbowej oraz analizą ryzyka. Konsekwencją dokonanej oceny może być automatyczne zakwalifikowanie do grupy ryzyka, co skutkować będzie podjęciem dodatkowych czynności przewidzianych przepisami prawa.

I. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJACEJ PODATNIKA

45. Data	46. Podpis wnioskodawcy
47. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika	

J. INFORMACJE UŁATWIAJĄCE KONTAKT Z PODATNIKIEM

48. Nr telefonu kontaktowego	49. Adres e-mail
------------------------------	------------------