

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 2021r., poz. 1128 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 ze zm).

A. ORGAN PODATKOWY

	4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W GRUDZIĄDZU
--	--

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 zakładowego 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 2021r, poz. 1128 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 ze zm.).

Załączniki:

1. 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.),
2. 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