


KARTA INFORMACYJNA

ZANIM WYPEŁNISZ WNIOSEK PRZECZYTAJ!

	<p>URZĄD MIEJSKI NOWY DWÓR GDAŃSKI REFERAT MAJĄTKU KOMUNALNEGO 82-100 Nowy Dwór Gdański, Wejhera 3, NIP: 578 – 00 – 14 - 108 tel. (055) 247 24 01 w. 44 i 48 www.miastonowydwor.pl , sekretariat@miastonowydwor.pl</p>
<p>Symbol komórki odpowiedzialnej / Numer procedury MK</p>	<p>UMORZENIE ORAZ ROZŁOŻENIE NA RATY ZALEGŁOŚCI Z TYTUŁU OPŁAT ZA LOKALE MIESZKALNE I UŻYTKOWE</p>

Podstawa prawna:

art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (DZ.U. z 2020 r. poz. 713, 1378) oraz art. 59 ust. 2, art. 64 ust. 1,2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (DZ.U. z 2019 r. poz. 869,1622,1649,2020 oraz z 2020 r. poz. 284, 374, 568, 695, 1175).

I. WYMAGANE DOKUMENTY:

Wniosek stanowiący załącznik nr 1 lub załącznik nr 2 do uchwały nr 344/XLI/2010 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Gdańskim z dnia 24 czerwca 2010 roku w sprawie określenia szczegółowych zasad, sposobu i trybu udzielania ulg w spłacie należności pieniężnych mających charakter cywilnoprawny, przypadających Gminie Nowy Dwór Gdański i jej jednostkom podległym oraz warunki dopuszczalności pomocy publicznej w przypadkach, w których ulga stanowić będzie pomoc publiczną.

II. OPŁATY:

-

III. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Wniosek należy złożyć w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Nowym Dworze Gdańskim.

IV. JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:

Referat Majątku Komunalnego.

V. TERMIN ROZPATRZENIA WNIOSKU:

Bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni.

VI. TRYB ODWOŁAWCZY:

-

VII. INFORMACJE DODATKOWE:

-

Opracował:
Sprawdził:
Zatwierdził:

.....
 (imię i nazwisko)

 (adres zamieszkania)

 PESEL

 nr telefonu

W N I O S E K

O.....

.....

w kwocie zł.

* niepotrzebne skreślić

U Z A S A D N I E N I E

.....

I. Wykaz osób wspólnie zamieszkujących (dotyczy lokalu mieszkalnego):

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	Data zameldowania	Zatrudnienie : Tak lub nie

II. Wykaz osób wspólnie prowadzących działalność w wynajmowanym lokalu:

Lp.	Nazwisko i imię	Stosunek do wnioskodawcy	Adres zamieszkania

III. Informacja o stanie zaległości czynszu oraz innych opłat m.in. za używanie mieszkania lub lokalu użytkowego :

.....
.....
.....

(kwota, data, pieczęć zarządcy oraz imienna pieczęć osoby dokonującej wpisu)

IV. Oświadczenie o stanie majątkowym (dotyczy wszystkich osób pełnoletnich):

Ja urodzona/y

(imię i nazwisko)

oświadczam, że na mój stan majątkowy*) oraz stan majątkowy osób wspólnie zamieszkujących składają się:

A/ Nieruchomości :

- Dom (wielkość w m2)

.....
.....

- lokal mieszkalny (wielkość w m2)

.....
.....

- działki, place (powierzchnia w m2)

.....
.....

- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

.....
.....

- inne

.....
.....

B/ Ruchomości :

- samochody (typ, rocznik, data nabycia, wartość szacunkowa)

.....
.....

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....
.....

- inne ruchomości (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....
.....

C/ Posiadane zasoby:

- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe, itp. – wysokość nominalna)

.....

- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)

.....

D/ Inne informacje dotyczące sytuacji finansowej osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe :

Dochód gospodarstwa domowego otrzymywany w okresie 3 ostatnich lat poprzedzających dzień złożenia wniosku zadłużenia oraz z ostatnich 12 m-cy (w rozbiciu na lata) z tytułu:

1/ wykonywanej pracy (po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu, składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe) – potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez pracodawcę oraz złożonym rocznym rozliczeniem z tytułu podatku dochodowego PIT:

20...r. -

.....

20...r. -

.....

20...r. -

.....

20...r. -

.....

2/ prowadzonej działalności gospodarczej (potwierdzony PIT – em rocznym lub zaświadczeniem Urzędu Skarbowego):

20...r. -

.....

20...r. -

.....

20...r. -

.....

20...r. -

3/ wypłacanych świadczeń rentowych, emerytalnych i innych – potwierdzony rocznym rozliczeniem podatku i ostatnią decyzją o wysokości świadczeń:

20...r. - -

.....
20...r. -

.....
20...r. -

.....
20...r. -

.....

4/ zasiłków (stałe, rodzinne , pielęgnacyjne) dodatki do zasiłków, dodatki kombatanckie świadczenia pielęgnacyjne, ryczałty i inne świadczenia pieniężne – potwierdzone przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

20...r. -

.....
20...r. -

.....
20...r. -

.....
20...r. -

.....

.....
(pieczętka i podpis)

5/ wypłacone dodatki mieszkaniowe

20...r. -

.....
20...r. -

.....
20...r. -

.....
20...r. -

.....

.....

(pieczęćka i podpis)

Świadoma/y odpowiedzialności z art. 233 § 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane zgodne są z prawdą.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)

.....
(dowód osob., seria, nr i data wydania)

* należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(adres)

.....
NIP

.....
nr telefonu

W N I O S E K

O

.....
.....
.....
w kwocie zł.

* niepotrzebne skreślić

UZASADNIENIE

I. Oświadczenie o stanie majątkowym

A/ Nieruchomości : (m.in. nr działki, powierzchnia, położenie, powierzchnia i funkcja budynków)

- Wyszczególnienie

B/ Ruchomości :

- samochody (typ, rocznik, data nabycia, wartość szacunkowa)

.....
- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)
.....
.....

.....
- inne ruchomości (rodzaj, wartość szacunkowa)
.....
.....

C/ Posiadane zasoby :

- pieniądze (oszczędności, papiery wartościowe, itp. – wysokość nominalna)
.....
.....

- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)
.....
.....

D/ Informacje dotyczące sytuacji finansowej podmiotu z roku bieżącego oraz 3 lat poprzedzających dzień złożenie wniosku :

Dochód potwierdzony (kserokopia) sprawozdaniami finansowymi lub deklaracją rozliczeniową podatku dochodowego za okres 3 lat poprzedzających złożenie wniosku oraz za ostatni okres sprawozdawczy:

1/

20...r. -
.....

20...r. -
.....

20...r. -
.....

20...r. -
.....

2/ wysokość uzyskanej pomocy publicznej:

20...r. -
.....

20...r. -
.....

20...r. -
.....

20...r. -
.....

3/ Oświadczenie wysokości zobowiązań do ZUS i US

20...r. - -
.....

20...r. -
.....

20...r. -
.....

20...r. -

.....
4/ Oświadczenie o terminowym wywiązywaniu się z zobowiązań w stosunku do ZUS i US
.....
.....
.....

.....
5/ Oświadczenie o wysokości innych zobowiązań (m.in. kredyty, pożyczki itp. wraz ze wskazaniem ich wysokości, przeznaczenia oraz terminów spłaty)

20...r. - -

.....
20...r. -

.....
20...r. -

.....
20...r. -
.....

.....
(pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej)

Świadoma/y odpowiedzialności z art. 233 § 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane zgodne są z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

.....
(dowód osob., seria, nr i data wydania)

*) należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny