

|                                          |                    |           |
|------------------------------------------|--------------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika | 2. Numer dokumentu | 3. Status |
|------------------------------------------|--------------------|-----------|

## OŚWIADCZENIE

### O SYTUACJI MATERIALNEJ I FINANSOWEJ OSOBY PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

(oświadczenie składane jest w związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych)

US-ZG-II-4

|                                                                                                                           |                 |                                          |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|---------------|
| <b>A. ORGAN PODATKOWY</b>                                                                                                 |                 |                                          |               |
| 4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowane jest oświadczenie<br><b>Naczelnik Urzędu Skarbowego w Zgorzelcu</b> |                 |                                          |               |
| <b>B. DANE PODATNIKA</b>                                                                                                  |                 |                                          |               |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                          |                 |                                          |               |
| 5. Nazwisko/Nazwa                                                                                                         |                 | 6. Pierwsze imię                         |               |
| 7. Data urodzenia lub PESEL                                                                                               |                 |                                          |               |
| <b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY</b>                                                                           |                 |                                          |               |
| 8. Kraj                                                                                                                   | 9. Województwo  | 10. Powiat                               |               |
| 11. Miejscowość                                                                                                           |                 | 12. Kod pocztowy                         |               |
| 13. Ulica                                                                                                                 |                 | 14. Nr domu                              | 15. Nr lokalu |
| 16. Telefon                                                                                                               |                 | 17. Adres poczty elektronicznej (e-mail) |               |
| <b>B.3. ADRES POBYTU W INNYM PAŃSTWIE</b>                                                                                 |                 |                                          |               |
| 18. Kraj                                                                                                                  | 19. Miejscowość |                                          |               |
| 20. Kod pocztowy                                                                                                          | 21. Ulica       |                                          |               |
| 22. Numer domu                                                                                                            | 23. Nr lokalu   | 24. Okręg (rejon, gmina)                 |               |

## C. INFORMACJE I OŚWIADCZENIA STRONY

### C.1 DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

#### C.1.1. CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

- data rozpoczęcia działalności .....
- wielkość przedsiębiorcy (określona zgodnie z definicją zawartą w ustawie Prawo przedsiębiorców):  

☐ mikro;   
 ☐ mały;   
 ☐ średni;   
 ☐ duży    (zakreślić właściwe)
- przedmiot działalności .....
- liczba pracowników ....., w tym liczba osób wykonujących pracę na umowy zlecenia/o dzieło .....
- kapitał własny przedsiębiorstwa .....
- aktywa ogółem (trwałe i obrotowe) .....
- aktywa obrotowe (zapasy + należności krótkoterminowe + inwestycje krótkoterminowe)  
 .....

**C.1.2. PRZYCHODY I KOSZTY DZIAŁALNOŚCI**

|                                            | Przychód | Koszty | Dochód | Zysk/strata |
|--------------------------------------------|----------|--------|--------|-------------|
| Na koniec miesiąca poprzedzającego wniosek |          |        |        |             |
| Na koniec kwartału poprzedzającego wniosek |          |        |        |             |
| Na koniec roku poprzedzającego wniosek     |          |        |        |             |

**C.1.2. ŚRODKI TRWAŁE I WYPOSAŻENIE**

|                                 | Wartość początkowa | Wartość uwzględniająca umorzenie | Uwagi |
|---------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------|
| Środki trwałe                   |                    |                                  |       |
| Wyposażenie                     |                    | x                                |       |
| Wartości niematerialne i prawne |                    |                                  |       |

**C.1.3. OŚWIADCZENIE O ŚRODKACH TRANSPORTU WYKORZYSTYWANYCH W DZIAŁALNOŚCI**

| L.p. | Marka i rodzaj środka transportu | Rok produkcji | Nr rejestracyjny | Środek trwały firmy  |
|------|----------------------------------|---------------|------------------|----------------------|
|      |                                  |               |                  | tak/nie <sup>1</sup> |
|      |                                  |               |                  | tak/nie <sup>1</sup> |
|      |                                  |               |                  | tak/nie <sup>1</sup> |
|      |                                  |               |                  | tak/nie <sup>1</sup> |
|      |                                  |               |                  | tak/nie <sup>1</sup> |

<sup>1</sup>właściwe zakreślić**C.1.4. OBCIĄŻENIA Z TYTUŁU SPŁATY ZOBOWIĄZAŃ**

|                                                    | Wysokość zadłużenia | Wysokość spłaty (miesięcznie) | Zaległości w spłacie | Uwagi |
|----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|----------------------|-------|
| Kredyty obrotowe                                   |                     |                               |                      |       |
| Kredyty inwestycyjne                               |                     |                               |                      |       |
| Linie kredytowe                                    |                     |                               |                      |       |
| Pożyczki                                           |                     |                               |                      |       |
| Inne zobowiązania (np. zaległości wobec dostawców) |                     |                               |                      |       |
| -                                                  |                     |                               |                      |       |
| -                                                  |                     |                               |                      |       |

**C.1.5. DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORSTWIE**

- posiadane wierzytelności (należności od zobowiązanych; od kogo i w jakiej wysokości) .....
- .....
- .....
- środki pieniężne oraz papiery wartościowe wchodzących w skład majątku firmy .....
- .....
- inne informacje dot. prowadzonej działalności gospodarczej (np. wyszczególnienie kosztów, stosowane terminy płatności, itp.) .....

**C.2 OŚWIADCZENIE O DOCHODACH\*****C.2.1. OŚWIADCZENIE O OSOBACH POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM I OSIĄGANÝCH DOCHODACH**

| Lp. | Imię i nazwisko<br>(informacja o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym) | Wiek | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy, prowadzenia działalności gospodarczej lub szkoła | Wysokość miesięcznych dochodów netto<br>(wynagrodzenie, renta, emerytura, alimenty itp.) |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                                                                                                      |      | <u>wnioskodawca</u>   |                                                                 |                                                                                          |
| 2   |                                                                                                      |      |                       |                                                                 |                                                                                          |
| 3   |                                                                                                      |      |                       |                                                                 |                                                                                          |
| 4   |                                                                                                      |      |                       |                                                                 |                                                                                          |
| 5   |                                                                                                      |      |                       |                                                                 |                                                                                          |
| 6   |                                                                                                      |      |                       |                                                                 |                                                                                          |
| 7   |                                                                                                      |      |                       |                                                                 |                                                                                          |

**USTRÓJ MAJĄTKOWY MAŁŻONKÓW:**

rozdzielność majątkowa małżonków:

- TAK - ustanowiona w dniu .....<sup>2</sup>
- NIE<sup>2</sup>

<sup>2</sup> zaznaczyć/uzupełnić odpowiednie**C.2.2. OŚWIADCZENIE O DODATKOWYCH DOCHODACH, POZA WYMIENIONYMI W PKT. C.2.1.:**

| Rodzaj dochodów          | Kwota w zł | Uwagi |
|--------------------------|------------|-------|
| umowy zlecenia, o dzieło |            |       |
| alimenty                 |            |       |
| najem, dzierżawa         |            |       |
| inne (podać jakie):      |            |       |

**C.3 OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ\*****C3.1. OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH NIERUCHOMOŚCIACH**

| L.p. | Rodzaj nieruchomości | Miejsce położenia | Nr księgi wieczystej |
|------|----------------------|-------------------|----------------------|
|      |                      |                   |                      |
|      |                      |                   |                      |
|      |                      |                   |                      |
|      |                      |                   |                      |

**C.3.2. OŚWIADCZENIE O PROWADZONYM / POSIADANYM GOSPODARSTWIE ROLNYM**

Posiadane gospodarstwo rolne:

pow. ogółem ..... typ gospodarstwa .....

rodzaj i areał upraw:.....

.....  
 zabudowania gospodarcze (np. stodoła, obory, chlewnie, kurniki, stajnie, szklarnie, silosy, itp. – podać rok budowy,  
 powierzchnie, stan zużycia, przybliżoną wartość) .....

.....  
 posiadane maszyny i urządzenia, rolnicze środki transportu (rok prod., wartość) .....

.....  
 stan inwentarza żywego i jego ilość: .....

### **C.3.3. OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH ŚRODKACH TRANSPORTU, POZA WYMIENIONYMI W CZĘŚCI C.1.3**

| L.p. | Marka i rodzaj środka transportu | Rok produkcji | Nr rejestracyjny |
|------|----------------------------------|---------------|------------------|
|      |                                  |               |                  |
|      |                                  |               |                  |
|      |                                  |               |                  |
|      |                                  |               |                  |

### **C.3.4. OŚWIADCZENIE O POZOSTAŁYCH ZASOBACH**

| Rodzaj zasobów                              | Wartość<br>(na dzień złożenia<br>oświadczenia w zł) | Wyszczególnienie<br>(wskazanie emitenta, banku itp.) |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| papiery wartościowe (akcje, obligacje itp.) |                                                     |                                                      |
| lokaty bankowe                              |                                                     |                                                      |
| wierzytelności                              |                                                     |                                                      |
| inne (podać jakie):                         |                                                     |                                                      |

### **C.3.5. INFORMACJA O WARUNKACH MIESZKANIOWYCH**

- rodzaj mieszkania (lokatorskie, własnościowe, kwaterunkowe, wynajęte, dom jednorodzinny)  
 .....
- powierzchnia użytkowa ....., powierzchnia działki .....
- liczba izb łącznie z kuchnią .....
- wyposażenie mieszkania (domu) w podstawowe sprzęty (wymienić oraz podać wartość szacunkową)  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**C.4 OŚWIADCZENIE O PONOSZONYCH WYDATKACH**

| <b>Rodzaj</b>                                                        | <b>Kwota</b><br>(miesięcznie w zł) | <b>Kwota</b><br>(rocznie w zł) | <b>Uwagi</b><br>(m.in. czy występują i jakie zaległości w regulowaniu opłat) |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| czynsz                                                               |                                    | X                              |                                                                              |
| energia elektryczna                                                  |                                    | X                              |                                                                              |
| gaz                                                                  |                                    | X                              |                                                                              |
| zakup opału                                                          | X                                  |                                |                                                                              |
| woda                                                                 |                                    | X                              |                                                                              |
| wywóz nieczystości                                                   |                                    | X                              |                                                                              |
| ogrzewanie                                                           |                                    | X                              |                                                                              |
| telefon                                                              |                                    | X                              |                                                                              |
| Internet                                                             |                                    | X                              |                                                                              |
| żywność                                                              |                                    | X                              |                                                                              |
| zakup odzieży i obuwia                                               |                                    | X                              |                                                                              |
| utrzymanie pojazdów (poza wydatkami dot. działalności gosp.)         |                                    | X                              |                                                                              |
| splata kredytu mieszkaniowego                                        |                                    | X                              |                                                                              |
| splata pozostałych kredytów i pożyczek                               |                                    | X                              |                                                                              |
| remonty                                                              | X                                  |                                |                                                                              |
| abonament RTV                                                        |                                    | X                              |                                                                              |
| telewizja kablowa (satelitarna)                                      |                                    | X                              |                                                                              |
| nauka w szkołach niepublicznych                                      |                                    | X                              |                                                                              |
| opłaty za studia (czesne)                                            |                                    | X                              |                                                                              |
| koszty utrzymania osoby studiującej poza miejscem zamieszkania       |                                    | X                              |                                                                              |
| pozostałe koszty związane z kształceniem i podnoszeniem kwalifikacji |                                    | X                              |                                                                              |
| alimenty                                                             |                                    | X                              |                                                                              |
| ubezpieczenie mienia                                                 | X                                  |                                |                                                                              |
| ubezpieczenie na życie                                               | X                                  |                                |                                                                              |
| ubezpieczenie pojazdów                                               | X                                  |                                |                                                                              |
| ochrona zdrowia                                                      |                                    | X                              |                                                                              |
| wczasy, wycieczki                                                    | X                                  |                                |                                                                              |
| inne (podać jakie):                                                  |                                    |                                |                                                                              |

**C.5. INNE INFORMACJE**

- Zdarzenia losowe, mające wpływ na stan majątkowy wnioskodawcy (klęski żywiołowe, przewlekłe choroby, niepełnosprawny w rodzinie, osoby w rodzinie wymagające stałej pomocy innych) .....
- korzystanie z pomocy społecznej .....
- określenie charakteru i przyczyn trudności w uregulowaniu zaległości podatkowych (proszę podać charakter trudności – stały, czasowy, czym zostały spowodowane oraz kiedy może nastąpić odzyskanie równowagi finansowej).....

- źródło pochodzenia środków finansowych przeznaczonych na spłatę zaległości podatkowych

#### F. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| 25. Data<br>..... | 26. Podpis<br>..... |
|-------------------|---------------------|

#### E. OŚWIADCZENIE OSOBY PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ O NIENARUSZENIU OGRANICZEŃ, NAKAZÓW I ZAKAZÓW

*Oświadczam, że jako przedsiębiorca/reprezentowana przeze mnie firma\*\* ubiegający/a się o udzielenie pomocy publicznej, w tym pomocy de minimis, w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej na obszarze, na którym ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii, nie naruszyłem/am/a ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2020 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112).*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.\*\*\***

#### F. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| 25. Data<br>..... | 26. Podpis<br>..... |
|-------------------|---------------------|

#### G. OBJAŚNENIA I POUCZENIA

1. W odpowiedziach negatywnych należy wpisać: „nie jestem właścicielem”, „nie posiadam”, „nie dotyczy”, „nie ma”, itp.  
**UWAGA: proszę nie udzielać odpowiedzi znakiem „–”**

2. Do niniejszej informacji można dołączyć dokumenty potwierdzające dane w niej zawarte.

3. Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe, jednak jego brak może utrudnić oraz wydłużyć czas rozpatrzenia sprawy.

\* dotyczy przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną

\*\* właściwe podkreślić

\*\*\*Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz.U. 2020, poz. 2112):

Naruszenie przez przedsiębiorcę ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2020 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112), stanowi podstawę odmowy udzielenia pomocy publicznej, w szczególności wsparcia finansowego udzielanego na podstawie art. 2a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842 i 2112).

Przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie pomocy publicznej w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej na obszarze, na którym ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii, obowiązany jest złożyć oświadczenie, że nie naruszył ograniczeń, nakazów i zakazów, o których mowa w ust. 1. Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia." Klauzula ta zastępuje pouczenie o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

W przypadku złożenia fałszywego oświadczenia przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie. Egzekucja zwrotu kwoty równowartości pomocy następuje w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie Biuletynu Informacji Publicznej:

<http://www.dolnoslaskie.kas.gov.pl/izba-administracji-skarbowej-we-wroclawiu/organizacja/ochrona-danych-osobowych> oraz w siedzibach organów na tablicach informacyjnych.