

1. <b>Identyfikator Podatkowy NIP / PESEL</b>	2. Numer sprawy	3.
---	-----------------	----

**WNIOSEK  
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**A. ORGAN PODATKOWY**

4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek  
**NACZELNIK TRZECIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W GDAŃSKU**

**B. DANE PODATNIKA**

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Nazwisko/Nazwa spółki	6. Pierwsze imię/Nazwa skrócona spółki
--------------------------	--

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY SPÓŁKI**

7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat	
10. Gmina	11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta	17. Telefon

**C. WNIOSEK**

18. Treść

**o wydanie zaświadczenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

- o niezaleganiu w podatkach     - o zaleganiu w podatkach
- informacje o toczących się postępowaniach egzekucyjnych \*
- o dochodach za rok.....
- o przychodach za rok.....
- o prowadzeniu (nie prowadzeniu\*) działalności gospodarczej (działów specjalnych produkcji rolnej \*)
- o podatku należnym za rok.....
- o braku zeznania za rok .....
- inne (np. o niefigurowaniu, o potwierdzeniu załączonego druku).....

Liczba egzemplarzy:.....

**JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE:**

Prowadzę, prowadziłem(am) działalność (w przypadku likwidacji, podać datę likwidacji):  
 Adres\_prowadzenia\_działalności.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**\*) niewłaściwe skreślić**

## D. UZASADNIENIE WNIOSKU

19. Treść

### 1. Zaświadczenie zostanie wykorzystane celem udokumentowania uprawnień do uzyskania \* :

- zasiłku rodzinnego     - stypendium     - miejsca w akademiku     - kredytu     - alimentów  
 - dofinansowanie socjalne     - inne.....

### 2. Przystąpienia do przetargu       \*

### Zaświadczenie zostanie przedłożone w \*

- MOPR (Gdańskie Centrum Świadczeń)     - ZUS     - KRUS  
 - urządzenie pracy     - banku     - urządzenie miasta lub gminy  
 - uczelni     - za granicą - .....  
 - sąd     - inne .....     - zakład pracy

\*) zaznaczyć właściwy kwadrat

## E. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

20. Treść

- osobiście  
 - przez osobę upoważnioną  
 - pocztą  
 - elektronicznie (ePUAP) – na adres.....

Telefon do kontaktu .....

\*) zaznaczyć właściwy kwadrat

## F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością

21. Data

22. Czytelny podpis

**Oplata skarbową/ wolne od opłaty skarbowej: z chwilą złożenia wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej (w kwocie: 17 zł; 21 zł) na konto Urzędu Miasta Gdańska nr 31 1240 1268 1111 0010 3877 3935.**