**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczące stanu majątkowego**

Podatnik (imię i nazwisko, nazwa firmy) ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

zam. ………………………………………………….. Pesel/NIP …………………………….

złożone w dniu ………………………… w Urzędzie Gminy w Głownie

w związku z podaniem o ……………………………………………………………………….

*(wymienić przedmiot wniosku)*

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za fałszywe zeznania oraz o prawie odmowy złożenia oświadczenia w zakresie określonym w art. 196 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa ( tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 900 ze zm.)**

**Oświadczam**

1. Osiągam dochody z gospodarstwa rolnego rocznie …………………………………… zł

2. Pracuje i zarabiam miesięcznie netto ………………. zł (zaświadczenie o zarobkach w załączeniu).

3.Nie pracuje, otrzymuje zasiłek dla bezrobotnych ………………. zł (zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy).

4. Jestem rencista grupy …… emerytem\*, pobieram świadczenie w wys. …..... zł netto (odcinek za ostatnim-c w załączeniu).

5. Prowadzę działalność gospodarczą (jaką ?) ………………………………………………

i osiągam średnio – miesięczny dochód brutto w wysokości ……………………………. zł (PIT, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w załączeniu).

6. Osiągam ponadto/tylko\* dochody:

- z najmu (dzierżawy) w wysokości ……………………………………………………….. zł,

- alimenty w wysokości ……………………………………………………………………. zł,

- z pracy dorywczej w wysokości ………………………………………………………….. zł,

- renty rodzinnej w wysokości ……………………………………………………………... zł,

- zasiłek rodzinny w wysokości ………………………………………………………......... zł,

- inne (jakie ?)

7. Posiadam majątek:

1) nieruchomości gruntowe:

- gospodarstwo rolne o powierzchni ………. ha fiz., na którym uprawiam

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- inne grunty (poza gospodarstwem rolnym) o powierzchni w ha

…………………………………………………………………………………………………

Hoduję:

- bydło…………………………………………………………………………………………...

- trzoda chlewna ………………………………………………………………………………...

- inne …………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………..

*(podać ilość sztuk)*

2) nieruchomości budynkowe:

- dom mieszkalny o powierzchni w m2 ………………… rok budowy…………………………

- mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze, kwaterunkowe\*) o powierzchni w m2……………..

- garaże o powierzchni w m2 ……………………………………………………………………

- budynki gospodarcze (stajnie, stodoły, szopy\*) o powierzchni w m2

……………………………………………………………………………………………………

*(dołączyć polisę ubezpieczeniową)*

- inne np. zajęte na działalność gospodarczą (podać rodzaj) o pow. w m2………………………

3) majątek ruchomy:

- samochody (marka, rok produkcji, nr rejestracyjny) ………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

- maszyny rolnicze (jakie ?) ………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………

8. Dochody członków wspólnego gospodarstwa domowego /miesięczne/:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko, wiek | Rodzaj pokrewieństwa | Dochód |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Ponoszone koszty i wydatki miesięczne w rodzinie:

- koszty utrzymania domu, mieszkania (media, czynsz) ………………………zł (rachunki za ostatni miesiąc w załączeniu

- spłata kredytów, pożyczek (rodzaj, wysokość raty)……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(kserokopia umowy lub potwierdzenie wpłaty za ostatni m-c w załączeniu)

- zobowiązania alimentacyjne …………………………………………………………………………..

opłaty za studia, szkołę, przedszkole\* ………………………………………………………………….

- koszty leczenia …………………………zł (zaświadczenie, kserokopia karty informacyjnej ze szpitala, paragony z apteki w załączeniu)

- inne (podać jakie) …………………………………………………………………………………….

10. Korzystam/korzystałem/am\* z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w postaci: ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

(*kserokopie decyzji o przyznaniu pomocy w załączeniu)*

11. Inne okoliczności mające wpływ na sytuacje materialną strony

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

\* - niepotrzebne skreślić

………..……………………………

Podpis podatnika / pełnomocnika