|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA  w podatkach i opłatach lokalnych** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Miejsce złożenia wniosku**   Urząd Gminy Nowosolna  Ul. Rynek Nowosolna 1, 92-703 Łódź | | | | | | | | | | 1. **Data wpływu do Urzędu** | | |
| 1. **DANE PODATNIKA** | | | | | | | | | | | | |
| **B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** *(proszę wypełniać drukowanymi literami)* | | | | | | | | | | | | |
| Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL (identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL) | | | | | | | | | | | | |
| 1. NIP | 1. PESEL | | | | | | | | | 1. REGON | | |
| 1. Nazwisko i imię / Nazwa   …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nr telefonu\* (dane nieobowiązkowe) …………….……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| **B.2**.  **ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY** *(proszę wypełnić drukowanymi literami)* | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kraj | | 1. Województwo | | | | | | | 1. Powiat | | | |
| 1. Gmina | | | | 1. Ulica | | | | | | | 1. Nr domu | 1. Nr lokalu |
| 1. Miejscowość | | 1. Kod pocztowy | | | | | | | 1. Poczta | | | |
| **C. WNIOSEK** *(proszę zakreślić właściwe pola)* | | | | | | | | | | | | |
| 1. Proszę o wydanie zaświadczenia o: | | | | | | | | | | | | |
| niezaleganiu | | | | | | stwierdzające stan zaległości | | | | | | |
| Na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. 2021, poz. 1540) w trybie: | | | | | | | | | | | | |
| art 306e § 1 *(dot. zaświadczenia o niezaleganiu lub*  *stwierdzające stan zalęgłości)* | | | | | art 306g § 1 *(dot. zaświadczenia o wysokości zaległości podatkowych*  *zbywającego)* | | | | | | | |
| z tytułu:  podatku od nieruchomości  podatku rolnego  podatku leśnego  podatku od środków transportu  opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi  dzierżawy  wieczystego użytkowania | | | | | | | | | | | | |
| **D. INFORMACJE O ZAŚWIADCZENIU** | | | | | | | | | | | | |
| Zaświadczenie to potrzebne jest do przedłożenia……………………………………………………………………………….  celem……………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| 1. Proszę o wydanie ………. egzemplarza/y zaświadczeń. | | | | | | | | | | | | |
| 1. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji dotyczących *( wypełnić w przypadku wniosku o wydanie zaświadczenia stwierdzającego stan zaległości*: | | | | | | | | | | | | |
| 1. prowadzonego postępowania egzekucyjnego w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy: | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | NIE | | | | | |
| 1. prowadzonego postępowania mającego na celu ujawnienie jego zaległości podatkowych lub określeniu ich wysokości : | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | NIE | | | | | |
| 1. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji dotyczących: | | | | | | | | | | | | |
| 1. okresów, których dotyczą zaległości: | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | NIE | | | | | |
| **E. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | | | |
| odbiór osobisty | | | | | | | | odbiór przez osobę upoważnioną | | | | |
| wysyłka pocztą na adres:  ………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| **F. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA** *(wypełnić w przypadku, gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż Wnioskodawca)* | | | | | | | | | | | | |
| **F.1. DANE UPOWAŻNIONEGO** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwisko i imię   **………………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | |
| **G. FORMA KONTAKTU ELEKTRONICZNEGO** | | | | | | | | | | | | |
| 1. e-mail\* (dane nieobowiązkowe) ………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| **H.ZAŁĄCZNIKI \*\*** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej 2. ………………………………………………………………………………………………..... 3. …………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| \*\*potwierdzeniem dokonania opłaty skarbowej jest pokwitowanie (w przypadku zapłaty w kasie organu podatkowego) lub potwierdzenie przelewu (w przypadku opłaty przelewem na rachunek bankowy organu)  \*\* opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia wynosi 21 zł od każdego egzemplarza  \*\* opłata za pełnomocnictwo 17 zł - od każdego stosunku pełnomocnictwa | | | | | | | | | | | | |
| **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.**  **Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą i w celu realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa – wydawanie zaświadczeń**  Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) informuję, iż:  1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Nowosolna , 92-703 Łódź, ul. Rynek Nowosolna 1.  2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Gminy Nowosolna , e-mail : magdalena@kuszmider.com.  3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, tj. prowadzenia postępowań w sprawie wydawania zaświadczeń. Podstawą prawną jest (np.):   * ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (tj. Dz. U z 2021 r. poz. 1540 ) * ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tj. Dz.U z 2020 r. poz. 333) * ustawy z dnia 12 stycznia 1991r o podatkach i opłatach lokalnych ( tj. Dz.U.z 2019 r. poz. 1170) * ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji ( tj.Dz U. z 2020 r. poz. 1427)   4. Odbiorcami danych są podmioty i organy określone w przepisach prawa uprawnione do uzyskania danych osobowych w związku z postępowania mogącymi się toczyć  w zakresie ich właściwości.  5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.  6. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.  7. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych, a także prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych jeśli jest możliwe i na zasadach wynikających z RODO.  8. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie  z przepisami.  9. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu.  10. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.  Potwierdzam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby wydania zaświadczenia. | | | | | | | | | | | | |
| **J. DATA I PODPIS** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Data | | | 1. Podpis Wnioskodawcy/ Podpis i pieczęć osoby reprezentującej Wnioskodawcę | | | | | | | | | |