

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

.....
PESEL/REGON/NIP

.....
Nr telefonu

WÓJT GMINY OLEŚNICA
ul. 11 Listopada 24
56-400 Oleśnica

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W NALEŻNOŚCIACH FINANSOWYCH

1. Proszę o wydanie zaświadczenia o:

niezaleganiu stwierdzające stan zaległości figuruje nie figuruje

z tytułu:

opłaty za użytkowanie wieczyste gruntu dzierżawy gruntu

opłaty za najem inne (należy wskazać rodzaj należności)

A. INFORMACJE O ZAŚWIADCZENIU

2. Zaświadczenie jest potrzebne do przedłożenia
celem

3. Proszę o wydanie egzemplarza/y zaświadczeń.

4. Proszę o podanie w zaświadczeniu informacji dotyczących:

a) prowadzonego sądowego postępowania egzekucyjnego

TAK NIE

b) okresów, których dotyczą zaległości

TAK NIE



B. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (wypełnić w przypadku, gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż Wnioskodawca)	
B.1. DANE UPOWAŻNIONEGO	
5. Nazwisko i imię	6. Stopień pokrewieństwa
7. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	8. Seria i nr dokumentu
9. Nr telefonu* (dane nieobowiązkowe)	
C. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA	
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> odbiór przez osobę upoważnioną
<input type="checkbox"/> wysyłka pocztą na adres :	
D. 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 17 zł od każdego egzemplarza	
** opłata za pełnomocnictwo 17 zł - od każdego stosunku pełnomocnictwa (pełnomocnictwo szczególne - druk PPS-1)	
E. OŚWIADCZENIE	
Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w kodeksie karnym (Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat - art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny / Dz. U. z 2019, poz. 1950 j.t.)	
F. DATA I PODPIS	
10. Data	11. Podpis Wnioskodawcy lub osoby reprezentującej Wnioskodawcę
*Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Oleśnica z siedzibą w Oleśnicy przy ul. 11 Listopada 24, w celu ułatwienia ze mną kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie wydania zaświadczenia o należnościach finansowych, w zakresie przetwarzania mojego numeru telefonu.	
G. DATA I PODPIS	
12. Data	13. Podpis Wnioskodawcy lub osoby reprezentującej Wnioskodawcę