



**Wójt Gminy Łubowo**  
**Łubowo 1**  
**62-260 Łubowo**

**1** Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK O UDZIELENIE ULGI PODATKOWEJ DLA PODATNIKÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

*Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2026 poz. 622 z późn. zm.)  
 Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2026 poz. 500)*

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>2</b> Typ podmiotu składającego wniosek<br>a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b><br>b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b><br>c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                                          |                                               |
| <b>3</b> Imię                                                                                                                                                                                         | <b>4</b> Nazwisko                        |                                               |
| <b>5</b> Pełna nazwa podmiotu                                                                                                                                                                         |                                          |                                               |
| <b>6</b> Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>                                                                                                                                                            | <b>7</b> Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i> | <b>8</b> Numer REGON <i>(jeśli nadano)</i>    |
| <b>9</b> Numer KRS <i>(jeśli nadano)</i>                                                                                                                                                              | <b>10</b> Kraj                           |                                               |
| <b>11</b> Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                                          | <b>12</b> Kod pocztowy                        |
| <b>13</b> Ulica                                                                                                                                                                                       | <b>14</b> Nr domu                        | <b>15</b> Nr lokalu                           |
| <b>16</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>                                                                                                                                                              |                                          | <b>17</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                             |                                   |                                               |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>18</b> Nazwisko                          | <b>19</b> Imię/Imiona             |                                               |
| <b>20</b> Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> | <b>21</b> Kraj                    |                                               |
| <b>22</b> Miejscowość                       |                                   | <b>23</b> Kod pocztowy                        |
| <b>24</b> Ulica                             | <b>25</b> Nr domu                 | <b>26</b> Nr lokalu                           |
| <b>27</b> Rodzaj dokumentu tożsamości       | <b>28</b> Seria i numer dokumentu |                                               |
| <b>29</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>    |                                   | <b>30</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### B TREŚĆ WNIOSKU

#### B1 ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O UDZIELENIE ULGI W FORMIE

|                                                                                                         |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>31</b> rozłożenia na rat/y podatku w kwocie <b>TAK / NIE</b>                                         |                  |
| <b>31a</b> Ilość rat                                                                                    | <b>31b</b> Kwota |
| <b>32</b> rozłożenia na rat/y zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę <b>TAK / NIE</b> |                  |
| <b>32a</b> Ilość rat                                                                                    | <b>32b</b> Kwota |
| <b>33</b> odroczenia terminu płatności podatku <b>TAK / NIE</b>                                         |                  |
| <b>33a</b> Ilość rat                                                                                    | <b>33b</b> Kwota |

|                                                                                          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 34 odroczenia terminu zapłaty zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę TAK / NIE |           |
| 34a Ilość rat                                                                            | 34b Kwota |
| 35 umorzenia w całości zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę TAK / NIE        |           |
| 35a Kwota                                                                                |           |
| 36 umorzenia w części zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę TAK / NIE         |           |
| 36a Kwota                                                                                |           |
| 37 umorzenia w całości odsetek za zwłokę TAK / NIE                                       |           |
| 37a Kwota                                                                                |           |
| 38 umorzenia w części odsetek za zwłokę TAK / NIE                                        |           |
| 38a Kwota                                                                                |           |
| 39 umorzenia w całości opłaty prolongacyjnej TAK / NIE                                   |           |
| 39a Kwota                                                                                |           |
| 40 umorzenia w części opłaty prolongacyjnej TAK / NIE                                    |           |
| 40a Z tytułu                                                                             | 40b Kwota |
| 40c Za okres: Data od – do (dzień - miesiąc - rok)                                       |           |

#### B1 INFORMACJE O PRZEZNACZENIU POMOCY

|                         |
|-------------------------|
| 41 Przeznaczenie pomocy |
| 42 Uzasadnienie         |

#### C PODPIS

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| 43 Miejscowość                          | 44 Podpis wnioskodawcy |
| 45 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                        |

#### D ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Kopie zeznań podatkowych za ostatni rok bądź innych dokumentów potwierdzających osiągnięte dochody wnioskodawcy (w przypadku osób fizycznych również osób pozostających z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym).
2. Załącznik nr 2 - Dotyczy sytuacji majątkowej wnioskodawcy (w przypadku osób fizycznych również osób pozostających z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym), np. posiadanych nieruchomościach i ruchomościach, lokatach terminowych, akcjach, obligacjach, innych środkach bankowych i składnikach majątkowych).
3. Załącznik nr 3 - Dotyczy bieżącej sytuacji finansowej wnioskodawcy (w przypadku osób fizycznych również osób pozostających z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym), w tym o wielkości ewentualnych zadłużeń, kredytów i innych zobowiązań wobec podmiotów oraz o wierzytelnościach wnioskodawcy.
4. Załącznik nr 4 - Dotyczy ponoszonych przez wnioskodawcę miesięcznych kosztach stałych związanych z utrzymaniem rodziny (opłaty za czynsz, wodę, gaz, wywóz śmieci, itp.) bądź prowadzoną działalnością gospodarczą (opłaty, koszty pracownicze, eksploatacyjne itp.) - wraz z rachunkami potwierdzającymi ponoszone wydatki za okres ostatnich sześciu miesięcy).
5. Załącznik nr 5 - Dotyczy otrzymanego wsparcia finansowego od osób prywatnych i instytucji.
6. Załącznik nr 6 - Inne dokumenty mające znaczenie przy ocenie sytuacji majątkowej wnioskodawcy (m.in. wyciągi z kont bankowych za ostatnie 6 miesięcy, przyznane dotacje, decyzje MOPS, decyzje ZUS).

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Łubowo, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: Łubowo 1, 62-260 Łubowo lub na adres eDoręczeń AE:PL-50028-19268-GFISF-34
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 61 427 59 20 oraz pod adresem e-mail: rodo@elta.gniezno.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o udzielenie ulgi podatkowej dla podatników prowadzących działalność gospodarczą”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2026 poz. 622 z późn. zm.)  
Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2026 poz. 500);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Łubowo, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Łubowo zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.