

**Formularz dla osób fizycznych ubiegających się
o umorzenie należności**

I. Dłużnik

1. Imię i nazwisko
.....
2. Data i miejsce urodzenia
.....
3. Nr ewidencyjny (PESEL)
.....
4. Adres zamieszkania
.....
5. Miejsce pracy
.....
6. Wynagrodzenie/renta/emerytura* netto (średnio za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia formularza)
.....
7. Inne dochody np.: z tytułu wynajmu, umów cywilnych, diet, środków pomocy społecznej (podać w zł za okres uzyskanego dochodu)
.....
8. Majątek np.: nieruchomości zabudowane lub niezabudowane (grunty, budynki budowle, lokale), ruchomości (pojazdy, sprzęt rtv itp.) – o wartości powyżej 500 zł stanowiące własność bądź współwłasność dłużnika lub członków jego rodziny
.....
.....
.....

II. Stan rodziny

1. Współmałżonek imię i nazwisko
.....
2. Nr ewidencyjny (PESEL)
.....
3. Miejsce pracy
.....
4. Wynagrodzenie/renta/emerytura* współmałżonka netto (średnio za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia formularza)
.....
5. Inne dochody
.....
6. Dzieci:
.....

- 1) imię i nazwisko.....
nazwa szkoły lub zakładu pracy
wynagrodzenie **,
- 2) imię i nazwisko.....
nazwa szkoły lub zakładu pracy
wynagrodzenie **,
- 3) imię i nazwisko.....
nazwa szkoły lub zakładu pracy
wynagrodzenie **,
- 4) imię i nazwisko.....
nazwa szkoły lub zakładu pracy
wynagrodzenie **,
- 5) imię i nazwisko.....
nazwa szkoły lub zakładu pracy
wynagrodzenie **,
- 6) imię i nazwisko.....
nazwa szkoły lub zakładu pracy
wynagrodzenie **

7. Inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

- imię i nazwisko
miejsce pracy
wynagrodzenie **
- imię i nazwisko
miejsce pracy
wynagrodzenie **

III. Dochody

1. Łączny dochód wszystkich członków gospodarstwa domowego
.....
2. Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego miesięcznie
.....

IV. Załączniki:

-dokumenty potwierdzające wysokość wynagrodzenia/renty/emerytury/
majątku* ujętego w formularzu lub inne uzasadniające wnioski.

Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem, uprzedzony o
odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 K.K.

dnia.....

podpis.....

* - niepotrzebne skreślić

** - podać tak jak wnioskodawca

