

..... R.
(Miejscowość) (Data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

.....
(Numer telefonu)

**Do Wójta
Gminy Baboszewo**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o odroczenie terminu płatności/rozłożenie zapłaty na raty/umorzenie¹ należności z tytułu gospodarowania odpadami komunalnymi w kwocie złotych. Zobowiązuję się do spłaty powyższego zobowiązania w ratach po złotych miesięcznie, począwszy od 202... r. do202... r.² Zobowiązuję się do spłaty powyższego zobowiązania do dnia³ Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie niniejszego wniosku.

Załączniki:

1. Oświadczenie o sytuacji materialnej zobowiązanego
2.
3.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

¹Niepotrzebne skreślić

²W przypadku rozłożenia na raty

³W przypadku odroczenia terminu płatności

| |
|--|
| |
| Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie |

| |
|-------------------|
| |
| Miejscowość, data |

| |
|-----------------------|
| |
| |
| |
| Adres, numer telefonu |

| |
|--|
| OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ ZOBOWIĄZANEGO |
|--|

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia w sprawie ulgi w spłacie zobowiązania z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi - oświadczam, co następuje:

I. Przyczyna powstałych zaległości:

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

II. Sytuacja materialna Wnioskodawcy:

1. Wysokość dochodów własnych netto:

a) ze stosunku pracy:

| |
|-------|
| |
|-------|

b) z działalności gospodarczej:

| |
|---------------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Zakres prowadzonej działalności |

c) z gospodarstwa rolnego:

| |
|--------------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Powierzchnia i stan inwentarza |

d) pozostałe (proszę przy właściwych postawić "X" i uzupełnić):

| | | | | |
|--|-----------------------------|--|----------|--|
| | Renta inwalidzka | | Rodzinna | |
| | Emerytura | | | |
| | Prace zlecone | | | |
| | Zasiłek dla bezrobotnych | | | |
| | Zasiłek z opieki społecznej | | | |
| | Zasiłek rodzinny | | | |
| | Alimenty | | | |
| | Dopłaty obszarowe z ARiMR | | | |
| | Dopłaty programowe z ARiMR | | | |
| | Inne (jakie) | | | |

2. Wysokość dochodów netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
stopień pokrewieństwa:

.....

a) ze stosunku pracy:

.....

b) z działalności gospodarczej:

.....
.....
.....
.....
.....

Zakres prowadzonej działalności

c) z gospodarstwa rolnego:

.....
.....
.....
.....
.....

Powierzchnia i stan inwentarza

d) pozostałe (proszę przy właściwych postawić "X" i uzupełnić):

| | Renta inwalidzka | | Rodzinna | |
|--|-----------------------------|--|----------|--|
| | Emerytura | | | |
| | Prace zleczone | | | |
| | Zasiłek dla bezrobotnych | | | |
| | Zasiłek z opieki społecznej | | | |
| | Zasiłek rodzinny | | | |
| | Alimenty | | | |
| | Dopłaty obszarowe z ARiMR | | | |
| | Dopłaty programowe z ARiMR | | | |

| | | |
|--------------|--|--|
| Inne (jakie) | | |
|--------------|--|--|

3. Osoby pozostające na utrzymaniu Wnioskodawcy:

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

W przypadku dzieci, proszę podać wiek i rodzaj szkoły, do której uczęszczają

4. Posiadany majątek:

A. Nieruchomości:

| Rodzaj budynków | Opis budynków |
|---------------------|---------------|
| Budynek mieszkalny | |
| Budynki gospodarcze | |
| Działka budowlana | |
| Inne nieruchomości | |

A.1. Wysokość opłat eksploatacyjnych:

| Rodzaj opłaty | Wysokość opłaty |
|---------------------|-----------------|
| Energia elektryczna | |
| Gaz | |
| KRUS | |
| Telefon | |
| Woda | |
| Inne | |
| Suma | |

B. Mienie ruchome:

| |
|--|
| |
|--|

Samochody osobowe i ciężarowe, ciągniki, maszyny rolnicze, itp. - podać markę i rok produkcji

C. Inne składniki majątku:

| |
|--|
| |
|--|

np. oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego

5. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy - jeżeli znajduje się Pan/Pani na utrzymaniu osób trzecich proszę podać rozmiar pomocy:

| |
|--|
| |
|--|

III. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialną Wnioskodawcy np. wiek, choroba, wypadek, kradzież, status bezrobotnego bez prawa do zasiłku, padnięcia zwierząt gospodarskich itp.

| |
|--|
| |
|--|

IV. Uwagi (np. posiadane zaległości, zadłużenie, kredyty - wyszczególnienie z jakich tytułów, wysokość spłacanych rat)

| |
|--|
| |
|--|

V. Złożony wniosek dotyczy ulgi w zakresie (przy właściwym wstawić "X"):

| | | |
|--|---|-------------|
| | Umorzenie zaległości z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi | |
| | Umorzenia odsetek za zwłokę | |
| | Umorzenia odsetek i rozłożenia zaległej opłaty na raty | (ilość rat) |
| | A w razie nieumorzenia odsetek - rozłożenia płatności zaległej opłaty wraz z odsetkami za zwłokę na raty | (ilość rat) |
| | Odroczenie terminu płatności zobowiązania lub rozłożenie na raty zapłatę zobowiązania z tytułu opłaty za odpady komunalne | |
| | Odroczenie lub rozłożenie na raty zapłatę zaległości z tytułu opłaty za odpady komunalne wraz z odsetkami za zwłokę | |

VI. Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań - za co zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

| |
|---------------------------------------|
| |
| Podpis osoby składającej oświadczenie |

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wójt Gminy Baboszewo** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo lub drogą e-mailową pod adresem: urząd@gminababoszewo.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@gminababoszewo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania w związku ze złożeniem wniosku o rozłożenie, umorzenie albo odroczenie terminu płatności zaległości za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Policji, urzędów pracy, placówek oświatowych, placówek pomocy społecznej, innych urzędów gminy, sądów, instytucji publicznych, jednostek podległych, ministerstw, Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie oraz innych organów administracji publicznej.
8. Dane osobowe będą przetwarzane tak długo jak wynika to z przepisów prawa (w szczególności dotyczących archiwizacji). Dane, których nie ma obowiązku przechowywać, będą niszczone niezwłocznie po zakończeniu działania, którego dotyczą.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości załatwienia sprawy w Urzędzie Gminy w Baboszewie w ramach prowadzonego postępowania administracyjnego.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Zgoda na przetwarzanie danych:

Ja, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.....

(data i podpis)