**Łódź, dnia ……………………………………202….. r.**

**……………………………………………………………………….**

**Imię i Nazwisko**

**……………………………………………………………………….**

**PESEL**

**……………………………………………………………………….**

**Adres zamieszkania**

**Urząd Miasta Łodzi**

**Departament Finansów Publicznych**

**Wydział Finansowy**

**Oddział ds. Ulg i Zwolnień Podatkowych**

W związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie ulgi w zapłacie zaległości podatkowych **oświadczam, że:** *(zakreślić właściwe)*

1. A) Nie korzystam ze świadczeń pomocy społecznej

 B) Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej w postaci *(należy podać rodzaj świadczenia i jego wartość)*: ……...………………………………………………………………..…………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. A) Nie posiadam zaległości z innych tytułów publicznoprawnych

 B) Posiadam zaległości w:

………………………………………………………………………………….…………….………. w kwocie ……………………………. PLN

……………………………………………………………………………………….……….………. w kwocie ……………………………. PLN

……………………………………………………………………………………….……….………. w kwocie ……………………………. PLN

1. A) Nie prowadzę działalności gospodarczej

 B) Prowadzę działalność gospodarczą pod firmą ………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Podpis