WNIOSEK
O ROZŁOŻENIE NA RATY NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU KOSZTÓW EGZEKUCYJNYCH

MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMA

01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH – ODDZIAŁ/INSPEKTORAT w:

Czy osoba składająca wniosek jest przedsiębiorcą? (1)

☐ TAK

☐ NIE

(1) Należy zaznaczyć „TAK" jeżeli jesteś przedsiębiorcą, nawet jeśli zawiesiłeś działalność, w pozostałych przypadkach zaznacz „NIE".

DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)

02. Numer REGON (1)

03. Numer PESEL

04. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwa pełna

08. Nazwisko

09. Imię pierwsze

10. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

(1) Należy wpisać NIP i REGON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednego z nich, należy wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela UE.

DANE ADRESOWE

01. Kod pocztowy –

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

(1) Podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.
(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

I. TREŚĆ WNIOSKU

Na postawie art. 64f ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2012 r. poz. 1015, z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o rozłożenie na raty zapłaty kosztów egzekucyjnych: (1)

☐ wszystkich należnych

☐ w kwocie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

przypadających organowi egzekucyjnemu, powstałych w wyniku prowadzonego postępowania egzekucyjnego w administracji, w ramach pomocy: (2)

☐ de minimis

☐ indywidualnej przeznaczonej na restrukturyzację

☐ indywidualnej przeznaczonej na naprawę szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia.

(1) Należy zaznaczyć właściwy kwadrat wpisując „X".
(2) Należy zaznaczyć właściwy kwadrat jeżeli jesteś przedsiębiorcą, nawet jeśli zawiesiłeś działalność, w pozostałych przypadkach pozostaw niezaznaczone.

II. UZASADNIENIE

Przyczyny braku możliwości jednorazowego uregulowania kosztów, możliwości płatnicze wnioskodawcy oraz proponowane formy zabezpieczenia należności:

III. PROPONOWANE WARUNKI SPŁATY

Ilość rat (1) ☐☐☐ Termin płatności rat (2) ☐☐ Kwota miesięcznej raty ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

(1) Należy wpisać proponowaną ilość rat.
(2) Należy wskazać właściwy dzień miesiąca w okresie od 1 do 20 dnia miesiąca.

IV. FORMA OPODATKOWANIA

(dotyczy zeznań podatkowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat oraz w roku bieżącym)

☐☐☐☐ r.	☐☐☐☐ r.	☐☐☐☐ r.	☐☐☐☐ r.
☐ Pełna księgowość	☐ Pełna księgowość	☐ Pełna księgowość	☐ Pełna księgowość
☐ Zasady ogólne	☐ Zasady ogólne	☐ Zasady ogólne	☐ Zasady ogólne
☐ Podatek liniowy	☐ Podatek liniowy	☐ Podatek liniowy	☐ Podatek liniowy
☐ Karta podatkowa	☐ Karta podatkowa	☐ Karta podatkowa	☐ Karta podatkowa
☐ Ryczałt od przychodów	☐ Ryczałt od przychodów	☐ Ryczałt od przychodów	☐ Ryczałt od przychodów
☐ Nie dotyczy	☐ Nie dotyczy	☐ Nie dotyczy	☐ Nie dotyczy

V. ZAŁĄCZNIKI

Załączam ☐☐ dokumenty/ów

..... (Miejscowość) ..... (Data: dd/mm/rrrr) ..... (Podpis)