

DANE WNIOSKODAWCY:

Kłaj, dnia.....

.....
IMIĘ I NAZWISKO/ PEŁNA NAZWA

.....
ADRES/SIEDZIBA

.....
PESEL/IDENTYFIKATOR PODATKOWY NIP

.....
DATA URODZENIA

.....
NUMER TELEFONU

**Wójt Gminy Kłaj
Referat Podatków i Opłat Lokalnych**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o stanie majątkowym w roku.....*:

- wielkości posiadanych gruntów
- nieposiadaniu gruntów

celem przedłożenia w:*

- Zakładzie pracy
- Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych
- Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
- Szkole
- Inne

(podać cel wydania zaświadczenia)

Sposób odbioru:

- Osobiście/ przez osobę upoważnioną*
- Proszę przesłać na adres.....

.....
PODPIS

Opłata skarbową wynosi: **17,00 zł** z wyjątkiem wydania zaświadczenia w sprawach m.in. alimentacyjnych, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, rent strukturalnych, świadczeń socjalnych, zatrudnienia, nauki, szkolnictwa i oświaty. Podstawa prawna: art. 1 ust.1 pkt. 1 lit. b oraz część II ust. 21 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1546) oraz art.2 ust. 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1546).

.....
* Wybrać odpowiednie