

Numer identyfikacyjny Fn .....

**Wnioskodawca:**

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

**Do Wójta Gminy Gostynin**

1. Wnioskowana sprawa .....

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

2. Ilość wnioskowanych rat .....

(wypełnić w przypadku ubiegania się o rozłożenie na raty)

3. Terminy rat .....

(wypełnić w przypadku ubiegania się o odroczenie terminu lub rozłożenie na raty)

4. Uzasadnienie wniosku .....

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

5. Stan rodzinny (osoby pozostające na utrzymaniu Wnioskodawcy) .....

.....  
.....

6. Wysokość przeciętnych miesięcznych dochodów Wnioskodawcy oraz osób pozostających we wspólnocie majątkowej lub prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (wymienić kwoty i źródła) .....

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

7. Wysokość wydatków ponoszonych miesięcznie na utrzymanie gospodarstwa domowego i rolnego (wymienić kwoty i przeznaczenie) .....

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

8. Czy prowadzona jest działalność gospodarcza? (podać rodzaj działalności gospodarczej i osiągnięte miesięczne dochody) .....

9. Czy Podatnik korzysta z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej? (podać rodzaj i wysokość pomocy) .....

.....

10. Wykaz dokumentów potwierdzających zawarte fakty, stanowiących załączniki do wniosku (np. zaświadczenia z zakładu pracy o wysokości zarobków, odcinki emerytury lub renty, zaświadczenia lekarskie itp.)

.....  
.....

11. Oświadczenie podatnika o sprzedaży plonów, półproduktów i produktów rolnych na rynku lokalnym lub międzynarodowym.

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)