ZAŁĄCZNIK NR 1

do wniosku o wypłatę refundacji podatku vat za dostarczone paliwa gazowe

INFORMACJE NIEZBĘDNE DO WYLICZENIA ŚREDNIEGO DOCHODU NA OSOBĘ W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

UWAGA!
Wypełnij, jeśli składasz wniosek pierwszy raz albo składasz wniosek kolejny raz, ale zmieniły się dane dotyczące Twojego gospodarstwa domowego.

INFORMACJE O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Możesz zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.

☐ Jednoosobowe

☐ Wieloosobowe
Liczba osób razem z Tobą: ☐

Gospodarstwo domowe jednoosobowe: *osoba fizyczna składająca wniosek o wypłatę refundacji podatku VAT samotnie zamieszkująca i gospodarująca*

Gospodarstwo domowe wieloosobowe: *osoba fizyczna składająca wniosek o wypłatę refundacji podatku VAT oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące.*

Podstawa prawna: art. 2 pkt. 7 ustawy z dnia 15 grudnia 2022 r. o szczególnej ochronie niektórych odbiorców paliw gazowych w 2023 r. w związku z sytuacją na rynku gazu (Dz. U. z 2022 r. poz. 2687)

SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

- *Wpisz dane członków swojego gospodarstwa domowego. Nie wpisuj tu swoich danych (podaje się je w głównej części wniosku w sekcji „Twoje dane").*
- *Jeśli członków Twojego gospodarstwa domowego jest więcej niż 6, to dodaj jeszcze jeden załącznik nr 1 z danymi kolejnych członków.*

1. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
Wypełnij, jeśli ta osoba nie ma numeru PESEL.

2. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
Wypełnij, jeśli ta osoba nie ma numeru PESEL.

3. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
Wypełnij, jeśli ta osoba nie ma numeru PESEL.

4. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
Wypełnij, jeśli ta osoba nie ma numeru PESEL.

5. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
Wypełnij, jeśli ta osoba nie ma numeru PESEL.

6. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
Wypełnij, jeśli nie ma numeru PESEL.

ROK KALENDARZOWY, KTÓREGO DOTYCZY DOCHÓD

Wpisz rok kalendarzowy, w którym osiągnięte dochody będą podstawą ustalenia przeciętnego miesięcznego dochodu gospodarstwa domowego wnioskodawcy:

- *2021 rok – w przypadku wniosku złożonego w okresie od 1 stycznia do 31 lipca 2023 roku,*
- *2022 rok – w przypadku wniosku złożonego po 31 lipca 2023 rok.*

Podstawa prawna: art. 18 pkt. 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2022 r. o szczególnej ochronie niektórych odbiorców paliw gazowych w 2023 r. w związku z sytuacją na rynku gazu (Dz. U. z 2022 r. poz. 2687) w związku z art. 411 ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych

Rok kalendarzowy, którego dotyczy dochód

SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE WNIOSKODAWCY I CZŁONKÓW JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Gdzie odprowadzane były składki na ubezpieczenie zdrowotne w wybranym roku kalendarzowym?

Możesz zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

- ☐ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- ☐ Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- ☐ innego podmiotu (nazwa i adres podmiotu)
- ☐ Za mnie ani za żadnego z członków mojego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne

DANE DOTYCZĄCE DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są:

- *przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,*
- *dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (urząd ustala je na podstawie oświadczenia zawartego w załączniku nr 1a),*
- *dochody z gospodarstwa rolnego (organ ustala je na podstawie wielkości gospodarstwa rolnego podanej w załączniku nr 1b),*
- *dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym.*

ALIMENTY

Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła:

					zł			gr

DOCHODY WNIOSKODAWCY LUB JEGO CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Czy w podanym roku kalendarzowym Ty lub członkowie Twojego gospodarstwa domowego uzyskiwaliście dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych?

☐ Tak
Jeśli zaznaczysz ten punkt, wypełnij załącznik 1a – oświadczenie o dochodach.

☐ Nie

Czy w podanym roku kalendarzowym Ty lub członkowie Twojego gospodarstwa domowego uzyskiwaliście dochody z gospodarstwa rolnego?

☐ Tak
Jeśli zaznaczysz ten punkt, wypełnij załącznik 1b – oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego.

☐ Nie

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- wszystkie podane w załączniku dane są zgodne z prawdą,
- jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość	data: dd / mm / rrrr	podpis wnioskodawcy