

Oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i sytuacji materialnej**I. Dane identyfikacyjne osoby ubiegającej się o przyznanie ulgi:**

- a) Nazwisko i imię.....
- b) stan cywilny.....
- c) PESEL.....
- d) Miejsce zamieszkania.....
- e) Numer telefonu kontaktowego

II. Informacja o sytuacji majątkowej:**1. Praca zarobkowa**

wnioskodawca	współmałżonek / osoba/y pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym				
	1	2	3	4	5
tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie
miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:

- W przypadku zatrudnienia proszę przedłożyć zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu i o wysokości osiąganego dochodu z ostatnich trzech miesięcy przez wnioskodawcę i współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym

2. Przychody z innych źródeł np.: działalność gospodarcza, wynajem pokoi, praca dorywcza.

wnioskodawca	współmałżonek / osoba/y pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym				
	1	2	3	4	5
tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie
forma :	forma:	forma:	forma:	forma:	forma:

- W przypadku osiąganych przychodów proszę złożyć przez wnioskodawcę i współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym oświadczenia o osiągniętej wysokości.

III. Informacja o sytuacji rodzinnej :

1. Liczba osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym (poza wnioskodawcą i małżonkiem):

dzieci

inne osoby.....

ich łączne dochody (netto).....

(proszę podać wysokość dochodu netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)

2. Liczba osób pozostających na utrzymaniu wnioskodawcy i ich wiek:

1)..... 2)..... 3).....

4)..... 5)..... 6).....

IV. Wydatki

1. Zobowiązania finansowe - miesięcznie:

- Czynsz (wysokość).....

- Opłaty za media (woda, energia, gaz,
telefon).....

.....

- inne wydatki.....

.....

.....

- Proszę dołączyć ostatnie odcinki z wysokością dokonywanych opłat

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Imię i nazwisko.....

(czytelnie)

Data.....

Podpis.....

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych podanych przeze mnie w składanym wniosku, niezbędnych do załatwienia sprawy jest Prezydent Miasta Katowice z siedzibą w Katowicach przy ul. Młyńskiej 4, a dane będą przetwarzane wyłącznie w celu, w którym zostały podane.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Imię i nazwisko.....

(czytelnie)

Data.....

Podpis.....

INFORMACJA

Wniosek w sprawie umorzenia lub rozłożenia na raty należności z tytułu pobytu w Miejskiej Izbie Wyrzeźwień i Ośrodku Pomocy dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Katowicach należy złożyć w kancelarii Urzędu Miasta Katowice przy Rynek 1 lub w Wydziale Zdrowia, Nadzoru Właścicielskiego i Przekształceń Własnościowych przy ul. 3 Maja 7 III piętro, pokój 301, w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7.30 do 15.30.

Oprócz dokumentów wymienionych w załączniku do wniosku, do przedkładanych dokumentów należy dołączyć

obowiązkowo :

- zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub kopia rozliczenia rocznego przedkładanego do Urzędu Skarbowego (PIT) o osiągniętym przez wnioskodawcę, współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za ostatni rok dochodzie lub też o braku dochodu ,
- kopię przelewu lub dokonanej wpłaty opłaty skarbowej w wysokości **10 zł.**

dodatkowo :

- dokumenty dot. stanu zdrowia (np. zaświadczenia o niepełnosprawności, zaświadczenia od lekarza z informacją o stale zażywanych lekach, wypisy z ostatnich pobytów w szpitalu itp.),
- inne zaświadczenia obrazujące sytuację rodzinną Wnioskodawcy.

Ww. opłatę należy dokonać w kasie Urzędu Miasta Katowice przy ul. Pocztovej 5 bądź wykonując przelew na konto Urzędu Miasta Katowice ul. Młyńska 4 na niżej podany numer konta:

Bank PKO BP S.A. Nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111

Zwolnienie z ww. opłaty skarbowej może nastąpić tylko w przypadku przedstawienia zaświadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z tytułu ubóstwa.