**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**INFORMACJE NIEZBĘDNE DO WYLICZENIA ŚREDNIEGO DOCHODU NA OSOBĘ W GOSPODARSTWIE**

**DOMOWYM**

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

**INFORMACJA O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

 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

……………………………………………………………………………………………………………….

 ( Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL )

1. **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

……………………………………………………………………………………………………………….

 ( Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL )

1. **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

……………………………………………………………………………………………………………….

 ( Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL )

1. **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

……………………………………………………………………………………………………………….

 ( Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL )

1. **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

……………………………………………………………………………………………………………….

 ( Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL )

1. **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

……………………………………………………………………………………………………………….

 ( Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL )

**ROK KALENDARZOWY, KTÓREGO DOTYCZY DOCHÓD**

Wpisz rok kalendarzowy, z którego jest ustalany przeciętny miesięczny dochód gospodarstwa domowego wnioskodawcy, czyli:

* 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 roku

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 w:

………………………… 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.

 Zakład Ubezpieczeń Społecznych

 Kasa 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. o 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 ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
* dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych

(organ 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.

**DOCHODY WNIOSKODAWCY LUB JEGO CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

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

 TAK - jeśli zaznaczysz ten punkt, wypełnij załącznik 1b – oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego

 NIE

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

* wszystkie podane dane są zgodne z prawdą,
* jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………….. …………………………….. ……………………………………

 (miejscowość) (data: dd/mm /rrrr ) ( podpis wnioskodawcy )

**ALIMENTY –** Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła: ……………. , …...