

Szczecinek, dnia

.....
(nazwisko i imię)
zam. w
ul.
PESEL
telefon.....
e-mail

*Urząd Gminy Szczecinek
ul. Piłska 3
78-400 Szczecinek*

OŚWIADCZENIE

Zgłaszam się o udzielenie mi ulgi z tytułu opłaty od posiadania psa, w związku z tym oświadczam, że spełniam warunki określone Uchwałą Nr XVII/172/2015 Rady Gminy Szczecinek z dnia 6 listopada 2015 roku oraz Ustawy o podatkach i opłatach lokalnych z dnia 25 maja 2016 roku (Dz. U. z 2016 r. poz. 716 t.j.):

- jestem członkiem personelu przedstawicielstw dyplomatycznych i urzędów konsularnych
- jestem osobą zaliczoną do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu posiadania jednego psa (proszę przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)
- jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu posiadania psa asystującego (proszę przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oraz certyfikat psa asystującego);
- mam ukończone 65 lat i prowadzę samodzielnie gospodarstwo domowe, data urodzenia
- jestem podatnikiem podatku rolnego od gospodarstwa rolnego - z tytułu posiadania nie więcej niż dwóch psów.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.

.....
czytelny podpis