



**Wójt Gminy Nowa Wieś Wielka**  
**ul. Ogrodowa 2**  
**86-060 Nowa Wieś Wielka**

**1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu**  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK W SPRAWIE ROZŁOŻENIA NA RATY PŁATNOŚCI PODATKU, ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ WRAZ Z ODSETKAMI ZA ZWŁOKĘ

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2026 poz. 622 z późn. zm.)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>2</b> Typ podmiotu składającego wniosek<br>a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b><br>b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b><br>c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                                          |                                               |
| <b>3</b> Imię                                                                                                                                                                                         | <b>4</b> Nazwisko                        |                                               |
| <b>5</b> Pełna nazwa podmiotu                                                                                                                                                                         |                                          |                                               |
| <b>6</b> Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>                                                                                                                                                            | <b>7</b> Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i> | <b>8</b> Numer REGON <i>(jeśli nadano)</i>    |
| <b>9</b> Numer KRS <i>(jeśli nadano)</i>                                                                                                                                                              | <b>10</b> Kraj                           |                                               |
| <b>11</b> Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                                          | <b>12</b> Kod pocztowy                        |
| <b>13</b> Ulica                                                                                                                                                                                       | <b>14</b> Nr domu                        | <b>15</b> Nr lokalu                           |
| <b>16</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>                                                                                                                                                              |                                          | <b>17</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                             |                                   |                                               |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>18</b> Nazwisko                          | <b>19</b> Imię/Imiona             |                                               |
| <b>20</b> Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> | <b>21</b> Kraj                    |                                               |
| <b>22</b> Miejscowość                       |                                   | <b>23</b> Kod pocztowy                        |
| <b>24</b> Ulica                             | <b>25</b> Nr domu                 | <b>26</b> Nr lokalu                           |
| <b>27</b> Rodzaj dokumentu tożsamości       | <b>28</b> Seria i numer dokumentu |                                               |
| <b>29</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>    |                                   | <b>30</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>31</b> Powód złożenia wniosku<br>a) rozłożenie na raty płatności <b>podatku</b> <b>TAK / NIE</b><br>b) rozłożenie na raty płatności <b>zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę</b> <b>TAK / NIE</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### B1 DANE DOTYCZĄCE PODATKU

|                                                                                                                                                                             |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>32</b> Tytuł podatku:<br>a) Od nieruchomości <b>TAK / NIE</b><br>b) Rolny <b>TAK / NIE</b><br>c) Leśny <b>TAK / NIE</b><br>d) Od środków transportowych <b>TAK / NIE</b> |                              |
| <b>33</b> Termin płatności <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>                                                                                                                       | <b>34</b> Kwota zobowiązania |

|                                                                    |                                                                   |              |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| 35 Sygnatura akt decyzji określającej wysokość podatku za dany rok | 36 Data wydania decyzji określającej wysokość podatku za dany rok |              |
| <b>B2 ADRES NIERUCHOMOŚCI</b>                                      |                                                                   |              |
| 37 Miejscowość                                                     | 38 Kod pocztowy                                                   |              |
| 39 Ulica                                                           | 40 Nr domu                                                        | 41 Nr lokalu |
| 42 Uzasadnienie                                                    |                                                                   |              |

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| <b>C PODPIS</b>                         |                        |
| 43 Miejscowość                          | 44 Podpis wnioskodawcy |
| 45 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>D ZAŁĄCZNIKI</b>                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1. Załącznik nr 1 - Kopia zeznania podatkowego PIT za rok poprzedzający rok złożenia wniosku.<br>2. Załącznik nr 2 - Aktualne zaświadczenie o dochodach osób wspólnie zamieszkających.<br>3. Załącznik nr 3 - Rachunki aktualnie ponoszonych kosztów. |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?

- |                                                                                     |                |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | online         | <a href="https://nowawieswielka.gmina.plus/">https://nowawieswielka.gmina.plus/</a> |
|  | elektronicznie | kancelaria@nowawieswielka.pl                                                        |
|  | telefonicznie  | +48 52 320 68 68                                                                    |
|  | bezpośrednio   | Urząd Gminy Nowa Wieś Wielka<br>ul. Ogrodowa 2, 86-060 Nowa Wieś Wielka             |

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Nowa Wieś Wielka, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Ogrodowa 2, 86-060 Nowa Wieś Wielka lub na adres eDoręczeń AE:PL-47684-19716-SBGHS-20
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 52 320 68 68 oraz pod adresem e-mail: [iodo@nowawieswielka.pl](mailto:iodo@nowawieswielka.pl)
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek w sprawie rozłożenia na raty płatności podatku, zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2026 poz. 622 z późn. zm.);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Nowa Wieś Wielka, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Nowa Wieś Wielka zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.