WNIOSEK O WYPŁATĘ REFUNDACJI PODATKU VAT
ZA DOSTARCZONE PALIWA GAZOWE W 2023 R.

|  |
| --- |
| UWAGA**!** |
| Informacje w tym wniosku składasz pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Podstawa prawna: art. 21 ust. 4 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. poz. 2687). |

Jak wypełnić wniosek

* Pisz WIELKIMI LITERAMI.
* Pola wyboru zaznaczaj **V**  lub **X** .

URZĄD, DO KTÓREGO SKŁADASZ WNIOSEK

Refundację podatku VAT wypłaca wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej składającej wniosek o wypłatę refundacji podatku VAT.

**Wójt Gminy Wilkowice**

TWOJE DANE

Możesz być wnioskodawcą, jeśli jesteś tym członkiem gospodarstwa domowego, z którym została zawarta umowa na dostarczenie paliwa gazowego do wskazanego poniżej gospodarstwa domowego.

Imię (imiona)

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Obywatelstwo

|  |
| --- |
|  |

Numer PESEL

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

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

|  |
| --- |
|  |

DANE DO KONTAKTU

Dane w tej sekcji są nieobowiązkowe. Jeśli podasz adres poczty elektronicznej, zostanie na niego przesłana informacja o wypłacie refundacji podatku VAT.

Numer telefonu

|  |
| --- |
|  |

Adres poczty elektronicznej

|  |
| --- |
|  |

ADRES ZAMIESZKANIA

Wskazany adres gospodarstwa domowego musi być zgłoszony w deklaracji do centralnej ewidencji emisyjności budynków (CEEB) wraz z głównym źródłem ogrzewania zasilanym paliwem gazowym.

Gmina / dzielnica

|  |
| --- |
|  |

Miejscowość

|  |
| --- |
|  |

Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  |

Ulica . Jeśli Twój adres nie ma ulicy, pozostaw to pole puste.

|  |
| --- |
|  |

Numer domu

|  |
| --- |
|  |

Numer mieszkania. Jeśli nie masz numeru mieszkania, pozostaw to pole puste.

|  |
| --- |
|  |

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANA REFUNDACJA PODATKU VAT

Wypełnij, jeśli chcesz otrzymać przelewem refundację podatku VAT.

Numer rachunku

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

Imię i nazwisko właściciela rachunku

|  |
| --- |
|  |

RODZAJ SKŁADANEGO WNIOSKU

Zaznacz tylko jedną odpowiedź

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

|  |
| --- |
|  |

 | Składam wniosek pierwszy raz |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Składam kolejny wniosek, a dane mojego gospodarstwa domowego i jego członków się nie zmieniły |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Składam kolejny wniosek, a dane gospodarstwa domowego lub jego członków się zmieniły |

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.

|  |
| --- |
|  |

1. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Numer PESEL

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

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

|  |
| --- |
|  |

1. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Numer PESEL

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

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

|  |
| --- |
|  |

1. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Numer PESEL

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

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

|  |
| --- |
|  |

1. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Numer PESEL

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

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

|  |
| --- |
|  |

1. 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

ZAŁĄCZNIKI

*Wypełnij i dołącz:*

***załącznik nr 1****, jeśli: zmieniły się dane twojego gospodarstwa i jego członków,*

***załącznik nr 2,*** *jeśli przekazana faktura obejmuje okres wykraczający poza 2023 rok,*

***załącznik nr 3****, jeśli składasz wniosek po 29 lutego 2024 roku.*

Załączane dokumenty

Wpisz poniżej załączniki (nr 1, 1a, 1b, 2 ) do wniosku oraz załączane faktury dokumentujące dostarczenie paliw gazowych i dowody ich opłacenia. Dokumenty te są niezbędne do złożenia wniosku. Jeśli chcesz, możesz załączyć inne dodatkowe dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

* wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą,
* wszystkie podane w załącznikach dane są zgodne z prawdą,
* jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
* głównym źródłem ogrzewania mojego gospodarstwa domowego jest jedno z następujących źródeł:
kocioł gazowy / bojler gazowy / podgrzewacz gazowy przepływowy / kominek gazowy zasilane paliwami gazowymi, zgłoszone do centralnej ewidencji emisyjności budynków, o której mowa w art. 27a ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz. U. z 2021 r. poz. 554, z późn. zm.). Z*godnie z przepisami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków każdy właściciel lub zarządca budynku ma obowiązek złożenia do centralnej ewidencji emisyjności budynków deklaracji o używanym źródle ciepła w budynkach*.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 miejscowość data: dd / mm / rrrr podpis wnioskodawcy

Dotyczy wniosku o wypłatę dodatku gazowego

Wilkowice, dnia ……………………………………………

……………………………………………………………….

 Imię i nazwisko wnioskodawcy

Informacja o przesłaniu dodatku gazowego zostanie przesłana na wskazany we wniosku adres poczty elektronicznej, a w przypadku nie wskazania adresu poczty elektronicznej we wniosku, informację można odebrać osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wilkowicach przy ul. Parkowej 10, od poniedziałku do piątku w godzinach od 700 do 1500.

 ………………………………………………………………………

 Data i podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna RODO dla osób wnioskujących o refundację podatku VAT za dostarczone paliwa gazowe w 2023r.**

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wilkowicach ul. Parkowa 10, 43-365 Wilkowice, tel. 33 443 22 55 w. 100-104 oraz w. 200-202 i 204.
2. W sprawach dotyczących danych osobowych można się skontaktować z inspektorem ochrony danych na adres: **iod@gops.wilkowice.pl**
3. Podstawa prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO w zw. z  art. 19 i 20 Ustawa z dnia 15 grudnia 2022 r. o szczególnej ochronie niektórych odbiorców paliw gazowych w 2023 r. w związku z sytuacją na rynku gazu, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego przyznawania i wypłat zgodnie z ww. ustawą.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do przyznania i wypłaty dodatku dla gospodarstw domowych z tytułu wykorzystywania niektórych źródeł ciepła.
5. Administrator przetwarza następujące kategorie danych osobowych: imię i nazwisko; numer pesel, albo numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość; adres miejsca zamieszkania; nr rachunku bankowego; adres poczty elektronicznej, stan rodziny, sposób ogrzewania mieszkania, dane z faktur za dostarczenie gazu.
6. Administrator pozyskuje dane osobowe od wnioskodawcy, w tym także dane domowników.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat oraz do celów archiwizacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz podmiotom świadczącym niezbędne usługi na rzecz administratora.
8. Administrator udostępnia dane osobowe podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisami oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora, w szczególności dostarczenie i serwis systemów informatycznych.
9. W związku z przetwarzaniem osobie, której dane dotyczą przysługują następujące prawa:
	1. Prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
	2. Prawo do żądania poprawiania danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
	3. Prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku , gdy:
		* 1. Osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
			2. Przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
			3. Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
	4. Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 ,00-193 Warszawa na niezgodne z prawem przetwarzaniem danych osobowych.

………………………………………………………………………

 Data i podpis wnioskodawcy