

Stepnica, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

.....
NIP

**Burmistrz Miasta i Gminy Stepnica
Kościuszki 4
72 – 112 Stepnica**

O Ś W I A D C Z E N I E *

Oświadczam, że nie podlegam obowiązkowi zapłaty opłaty od posiadania psów na podstawie;

art.18a ust.2 pkt.2 Ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych, zgodnie z którym *opłaty od posiadania psów nie pobiera się od osób zaliczonych do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu posiadania jednego psa.*

art.18a ust.2 pkt.2a Ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych, zgodnie z którym *opłaty od posiadania psów nie pobiera się od osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) - z tytułu posiadania psa asystującego.*

art.18a ust.2 pkt.3 Ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych, zgodnie z którym *opłaty od posiadania psów nie pobiera się od osób w wieku powyżej 65 lat prowadzących samodzielnie gospodarstwo domowe - z tytułu posiadania jednego psa.*

art.18a ust.2 pkt.4 Ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych, zgodnie z którym *opłaty od posiadania psów nie pobiera się od podatników podatku rolnego od gospodarstw rolnych - z tytułu posiadania nie więcej niż dwóch psów.*

Podlegam zwolnieniu z opłaty za posiadanie psa na podstawie;

dokumentu potwierdzającego fakt posiadania psa zabranego ze schroniska oraz przygarniętego i przekazanego przez Urząd Miasta i Gminy (ksero dokumentu).

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
(czytelny podpis)

* Zaznaczyć właściwe