

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

20. Liczba załączników*****

21. Załączniki: Nazwa załączników Liczba załączników

OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ
INFORMACJA Z ARiMR
ZESTAWIENIE FAKTUR / FAKTURY

VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce

Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy

VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)

22. Nazwisko i imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku

23. Nazwa pełna banku

24. Pełny numer rachunku bankowego

VIII. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU*****

1)	..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis)
2)	..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis)
3)	..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis)
4)	..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis)
5)	..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis)
6)	..... (imię i nazwisko)	..... (data i podpis)

IX. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) znane mi są zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.

25. Data i podpis wnioskodawcy

data wypełnienia wniosku
(dzień – miesiąc – rok)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA

26. Uwagi

***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii, oświadczeń oraz dokumentów, o których mowa w art. 6 ust. 3 ustawy.

***** Wypełnić w przypadku, gdy grunty gospodarstwa rolnego stanowią przedmiot współposiadania (nie dotyczy współmałżonków).