|  |  |
| --- | --- |
| **Kod RWA:** | 0000 |
| **Nazwa sprawy:** | **OKREŚLENIE NADPŁATY I JEJ ZWROT** |
| **Wymagane dokumenty:** | - Wniosek o wydanie zaświadczenia o wysokości zobowiązań podatkowych |
| **Miejsce złożenia dokumentów:** | Miejsce złożenia dokumentów - sekretariat pok. nr 14A |
| **Opłaty:** | brak opłat |
| **Termin i sposób załatwienia:** | Bez zbędnej zwłoki nie później jednak niż w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku o zwrot nadpłaty |
| **Podstawa prawna:** | Art. 72 § 1 pkt. 1 art. 74a w związku z art. 75 § 2 pkt. 1a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Ordynacja podatkowa ( Dz. U. z 2017r poz, 201 ze zmianami) |
| **Tryb odwoławczy:** | Odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Sieradzu za pośrednictwem organu wydającego decyzję w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania decyzji.Odwołanie należy złożyć w Sekretariacie Urzędu Gminy Bolesławcu. |
| **Inne informacje:** | Wysokość nadpłaty określana jest przez organ podatkowy. Nadpłata powstaje z dniem zapłaty podatnika podatku nienależnego lub w wysokości większej od należnej. Nadpłata podatku których wysokość nie przekracza wysokości kosztów upomnienia w postępowaniu egzekucyjnym podlegają z urzędu zaliczeniu na poczet zaległości podatkowych wraz z odsetkami za zwłokę. Zwrot nadpłaty następuje na wskazany rachunek bankowy podatnika lub w gotówce. Nadpłata zwracana przekazem pocztowym jest pomniejszona o koszty jej zwrotu. |

………………………………..…………

 IMIĘ I NAZWISKO

ul. …………………………..…………….

……………………………………………..

 (adres)

..................................................

 (telefon)

..................................................

 (NIP lub PESEL)

 Wójt Gminy Bolesławiec

ul. Rynek 1

98-430 Bolesławiec

 Proszę o zwrot/przerachowanie\* nadpłaty powstałej w podatku od nieruchomości/rolnym/leśnym/od środków transportowych\*

w kwocie …………… na rok ………….

Zwrotu proszę dokonać na nr konta bankowego :

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

Bolesławiec, dnia…………………

 …………………………………….

 (podpis)