

ZAŁĄCZNIK NR 1

do wniosku o wypłatę refundacji podatku VAT za dostarczone paliwa gazowe

**INFORMACJE NIEZBĘDNE DO WYLICZENIA ŚREDNIEGO DOCHODU
NA OSOBĘ W GOSPODARSTWIE DOMOWYM****UWAGA!**

Wypełnij, jeśli składasz wniosek pierwszy raz albo składasz wniosek kolejny raz, ale zmieniły się dane dotyczące Twojego gospodarstwa domowego.

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 7, to wypełnij załącznik nr 4 z danymi kolejnych członków.

1. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL.

2. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL.

3. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

*Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL.***4. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

*Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL.***5. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

*Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL.***6. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

*Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL.***7. DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL.

