data przyjęcia(wypełnia ZTM)**:**………….……….nr w rejestrze (wypełnia ZTM)**:** ………….……….

**Wniosek o umorzenie socjalne wezwania do zapłaty**

Dotyczy dłużników, którzy znaleźli się w trudnej sytuacji materialnej, czy korzystają ze świadczeń finansowych przysługujących osobom i rodzinom, których dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej.

Do wniosku należy dołączyć wszelkie dokumenty oraz dowody, na podstawie których dłużnik wnosi o umorzenie opłaty dodatkowej pod rygorem oddalenia wniosku.

# Dane dłużnika (wypełnić czytelnie drukowanymi literami):

imię ……………………………………… nazwisko ……………………………………………

PESEL …………………………….….……… data urodzenia ……………………..……..……

nr wezwania do zapłaty …………………………………………….……………………….….…

adres zamieszkania …………………………………………….………………………….………

numer telefonu do kontaktu ………………………………………………………………………

adres e-mail do kontaktu ………………………………………………………………….………

# Dane Urzędu Skarbowego - miejsca składania zeznania:

Urząd Skarbowy …………………….……………………………

ulica nr …………………………………………….………………………….……………….………

kod pocztowy ………………… miejscowość ………………………………………………………

# Wybór formy otrzymania odpowiedzi na wniosek:

poczta elektroniczna (na wskazany powyżej adres e-mail)

list polecony (proszę podać adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż wskazany powyżej adres zamieszkania):

…………………………………………….……………………………………………….………

# Oświadczenie dłużnika:

Niniejszym uznaję zadłużenie wobec Miasta Poznań – Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu z tytułu nałożenia wezwania do zapłaty wraz z należnościami ubocznymi i odsetkami za opóźnienie w zapłacie oraz wnoszę o jej umorzenie.

podpis dłużnika …………………………..…………………...………

# Treść wniosku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

podpis składającego wniosek ……………………………………………

# Załączniki:

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………

podpis pracownika ZTM ……………………………………………

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59, 60-770 Poznań. Więcej informacji na [https://www.ztm.poznan.pl/pl/ochrona-danych-osobowych](https://www.ztm.poznan.pl/pl/ochrona-danych-osobowych/) oraz w [Punktach Obsługi Klienta ZTM](https://www.ztm.poznan.pl/pl/kontakt/punkty-obslugi-klienta/).

Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu | [www.ztm.poznan.pl/kontakt](http://www.ztm.poznan.pl/kontakt) | BDO: 000138597