**Załącznik II**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ILOŚCI ZUŻYTYCH
PALIW GAZOWYCH**

|  |
| --- |
| **UWAGA!** |
| Wypełnij, jeżeli faktura dokumentująca dostarczenie paliw gazowych załączona do wniosku obejmuje okres wykraczający poza rok kalendarzowy 2023.  |

**TREŚĆ OŚWIADCZENIA**

* *Wpisz okres w roku kalendarzowym 2023, który obejmuje faktura dokumentująca dostarczenie paliw gazowych.*
* *Jeśli na fakturze nie jest wyszczególniona ilość paliw gazowych za 2023 rok, oblicz ją następująco:*
	+ *podziel liczbę dni z 2023 roku, które obejmuje faktura, przez liczbę wszystkich dni, które obejmuje faktura,*
	+ *wynik pomnóż przez ilość dostarczonych paliw gazowych, która widnieje na fakturze.*

Oświadczam, że:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

* w okresie od do

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | kWh |

zużycie paliw gazowych w moim gospodarstwie domowym na podstawie dołączonej
do wniosku faktury o numerze

wynosiło:

* wszystkie podane w załączniku dane są zgodne z prawdą,
* jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 miejscowość data: dd / mm / rrrr podpis wnioskodawcy

**Załącznik III**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O INFORMACJACH NIEZBĘDNYCH DO OKREŚLENIA WYSOKOŚCI REFUNDACJI PODATKU VAT**

|  |
| --- |
| **UWAGA!** |
| Wypełnij i dołącz do wniosków składanych po dniu 29 lutego 2024 roku.Do 29 lutego 2024 roku wnioski można składać w dowolnym terminie po otrzymaniu faktury VAT. Od 1 marca 2024 roku wniosek może obejmować jedynie fakturę VAT otrzymaną w terminie do 30 dni poprzedzających złożenie wniosku. |

 **TREŚĆ OŚWIADCZENIA**

|  |
| --- |
|  |

 Oświadczam, że:

|  |
| --- |
|  |

* fakturę o numerze dokumentującą dostarczenie paliw gazowych do mojego gospodarstwa domowego, otrzymałam/otrzymałem w dniu
* wszystkie podane w załączniku dane są zgodne z prawdą,
* jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 miejscowość data: dd / mm / rrrr podpis wnioskodawcy