

Warszawa, dnia 11 września 2013 r.

Poz. 1054

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 6 sierpnia 2013 r.

**w sprawie określenia niektórych wzorów oświadczeń, deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących
w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych**

Na podstawie art. 45b pkt 1 i 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) oświadczenia:
 - a) pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
 - b) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy, osoby otrzymującej stypendium, osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej, otrzymującej należności za pracę, osoby otrzymującej świadczenie integracyjne (PIT-2A), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
 - c) osoby otrzymującej zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego (przez okres pełnego miesiąca kalendarzowego) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-3), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia,
 - d) dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu uzyskanego przez podatnika w roku podatkowym (PIT-12), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 2) deklaracji:
 - a) rocznej o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-4R), stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia,
 - b) do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (PIT-6/PIT-6L), stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia,
 - c) rocznej o zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-8AR), stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia;
- 3) informacji o:
 - a) wypłaconym stypendium, o przychodach z innych źródeł oraz o niektórych dochodach z kapitałów pieniężnych (PIT-8C), stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
 - b) dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,
 - c) wypłaconych podatnikowi kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (PIT-R), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
 - d) wysokości przychodu (dochodu) uzyskanego przez osoby fizyczne niemające w Polsce miejsca zamieszkania (IFT-1/IFT-1R), stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia.

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 248, poz. 1481).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2012 r. poz. 362, 596, 769, 1278, 1342, 1448, 1529 i 1540 oraz z 2013 r. poz. 21, 888, 1027 i 1036.

§ 2. 1. Wzory, o których mowa w § 1, stosuje się do przychodów, dochodów (strat) uzyskanych (poniesionych) od dnia 1 stycznia 2013 r.

2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli przed dniem wejścia w życie rozporządzenia oświadczenia, deklaracje i informacje podatkowe o przychodach, dochodach (stratach) zostały złożone na formularzach dotychczasowych. W takim przypadku uznaje się za prawidłowe zastosowanie wzorów formularzy obowiązujących przed dniem wejścia w życie rozporządzenia.

§ 3. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 9 listopada 2011 r. w sprawie określenia niektórych wzorów oświadczeń, deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (Dz. U. Nr 252, poz. 1514 oraz z 2012 r. poz. 355).

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Finansów: *wz. J. Cichoń*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 6 sierpnia 2013 r. (poz. 1054)

Załącznik nr 1

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika

PIT-2

OŚWIADCZENIE

pracownika

dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych

Podstawa prawna: Art. 32 ust. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.),
zwanej dalej „ustawą”.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

Niniejszym określam płatnika:

.....
(nazwa pełna zakładu pracy)

jako właściwego do zmniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale obowiązującej skali podatkowej, gdyż:

- 1) nie otrzymuję emerytury lub renty za pośrednictwem płatnika,
- 2) nie osiągam dochodów z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną,
- 3) nie otrzymuję świadczeń pieniężnych wypłacanych z Funduszu Pracy lub z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 4) nie osiągam dochodów, od których jestem obowiązany(-na) opłacać w ciągu roku podatkowego zaliczki na podstawie art. 44 ust. 3 ustawy, tj. dochodów:
 - a) z działalności gospodarczej, o której mowa w art. 14 ustawy,
 - b) z najmu lub dzierżawy.

B. PODPIS

5. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

6. Podpis

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Objaśnienia

Oświadczenie należy złożyć płatnikowi przed pierwszą wypłatą wynagrodzenia w roku podatkowym.

Oświadczenia nie składa się, jeżeli stan faktyczny wynikający z oświadczenia złożonego w latach poprzednich nie uległ zmianie.

Jeżeli podatnik powiadomi zakład pracy o zmianie stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia, zakład pracy nie zmniejsza zaliczki w wyżej określony sposób.

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika

PIT-2A**OŚWIADCZENIE**dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych¹⁾

- osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy
- osoby otrzymującej stypendium
- osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej, otrzymującej należności za pracę
- osoby otrzymującej świadczenie integracyjne

Podstawa prawna: Art. 35 ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

Niniejszym określam płatnika:

(nazwa pełna płatnika)

jako właściwego do zmniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale obowiązującej skali podatkowej.

Oświadczam, iż nie osiągam równocześnie innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art. 30-30c oraz art. 30e ustawy.

B. PODPIS

5. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

6. Podpis

¹⁾ Należy zaznaczyć właściwy kwadrat.**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatnika na uszczerpienie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Objaśnienie

Oświadczenie należy złożyć płatnikowi przed pierwszą wypłatą należności w roku podatkowym lub przed upływem miesiąca, w którym podatnik zaczął osiągać takie dochody.

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika

PIT-3**OŚWIADCZENIE**

**osoby otrzymującej zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego
(przez okres pełnego miesiąca kalendarzowego)
dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych**

Podstawa prawna: Art. 34 ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

Niniejszym określam płatnika:

.....

jako właściwego do zmniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale obowiązującej skali podatkowej. Jednocześnie oświadczam, że w okresie otrzymywania zasiłku:

- 1) nie otrzymuję emerytury lub renty za pośrednictwem płatnika,
- 2) nie osiągam innych dochodów poza dochodami uzyskiwanymi w zakładzie pracy

.....
(nazwa pełna zakładu pracy)

w którym ubezpieczenie z tytułu zatrudnienia jest podstawą powstania prawa do zasiłku,

- 3) wyżej podany zakład pracy oblicza zaliczki na podatek dochodowy, zmniejszając je o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek,
- 4) nie otrzymuję świadczeń pieniężnych wypłacanych z Funduszu Pracy lub z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

B. PODPIS

4. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

5. Podpis

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Objaśnienia

Oświadczenie należy złożyć organowi rentowemu łącznie z dokumentacją uzasadniającą wypłatę zasiłków.

Oświadczenie należy złożyć przed pierwszą wypłatą.

Jeżeli podatnik powiadomi płatnika o zmianie stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia, płatnik nie zmniejsza zaliczki w wyżej określony sposób.

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIĘ, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

| |
|--|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika |
|--|

PIT-12

OŚWIADCZENIE
dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu
uzyskanego przez podatnika w roku podatkowym

Podstawa prawna: Art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

| | | | | | |
|-----------------|--|------------------|------------|---|---------------|
| 2. Nazwisko | | 3. Pierwsze imię | | 4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) | |
| 5. Kraj | | 6. Województwo | | 7. Powiat | |
| 8. Gmina | | 9. Ulica | | 10. Nr domu | 11. Nr lokalu |
| 12. Miejscowość | | 13. Kod pocztowy | 14. Poczta | | |

B. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO15. Nazwa i adres urzędu skarbowego, według miejsca zamieszkania podatnika ¹⁾

Niniejszym proszę płatnika o:

(nazwa pełna płatnika)

- 1) dokonanie rocznego obliczenia podatku od dochodu uzyskanego przeze mnie w roku podatkowym _____, gdyż:
 - a) poza dochodami uzyskanymi od płatnika nie uzyskałem(-łam) innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art. 30-30c oraz art. 30e ustawy,
 - b) nie będę korzystał(a) z odliczeń innych niż dokonywane przez płatnika, tj. innych niż z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i na ubezpieczenie zdrowotne, oraz odliczeń wymienionych w pkt 3 oświadczenia,
 - c) nie będę korzystał(a) z możliwości łącznego opodatkowania moich dochodów z dochodami małżonka bądź opodatkowania w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci,
 - d) nie mam obowiązku doliczenia kwot uprzednio odliczonych, z wyjątkiem zwróconej za pośrednictwem płatnika uprzednio zapłaconej i odliczonej składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- 2) uwzględnienie kosztów uzyskania przychodów w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi, tj. w wysokości _____ zł, _____ gr, ponieważ są one wyższe od kosztów zryczałtowanych odliczonych w roku podatkowym przez płatnika,
- 3) dokonanie odliczeń od dochodu, z tytułu zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu w wysokości _____ zł, _____ gr (kwota ta uwzględnia podatek), jeżeli nie zostały one potrącone od dochodu przy poborze zaliczek.

C. PODPIS

| | |
|--|------------|
| 16. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 17. Podpis |
|--|------------|

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczerpiecie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Objaśnienia

Do złożenia oświadczenia są uprawnieni:

- pracownicy,
- tymczasowo aresztowani lub skazani,
- osoby otrzymujące emerytury i renty z zagranicy za pośrednictwem płatnika,

- osoby otrzymujące świadczenie integracyjne i motywacyjną premię integracyjną,
- osoby otrzymujące stypendium,
- członkowie rolniczych spółdzielni produkcyjnych oraz innych spółdzielni zajmujących się produkcją rolną.

Oświadczenie należy złożyć płatnikowi przed 10 stycznia roku następującego po roku poda kowym.

Ilekroć w oświadczeniu jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.

¹⁾ W przypadku podatników, o których mowa w art. 3 ust. 2a ustawy (niemających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej miejsca zamieszkania dla celów podatkowych), należy podać nazwę i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

| | | |
|---|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|---|-----------------|-----------|

PIT-4R

DEKLARACJA ROCZNA O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

za

| | |
|--------------------|--|
| Podstawa prawna: | Art. 38 ust. 1a, art. 42 ust. 1a i art. 42e ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”; art. 35a ust. 4a ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26 października 2007 r. ¹⁾ |
| Składający: | Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych. |
| Terminy składania: | Do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym. W przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art. 31, art. 33-35, art. 41 i art. 42e ustawy, przed tym terminem - do dnia zaprzestania tej działalności, a w przypadku płatnika, o którym mowa w art. 35a ustawy ¹⁾ , który zaprzestał poboru zaliczek przed tym terminem - do dnia ustania obowiązku poboru tych zaliczek. |
| Miejsce składania: | Urząd skarbowy ²⁾ według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby. |

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

| |
|--|
| 5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja |
| 6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie deklaracji <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji ³⁾ |

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

| |
|---|
| 7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. płatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna |
| 8. Nazwa pełna, REGON* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** |

C. WYKAZ NALEŻNYCH ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY ZA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE ROKU PODATKOWEGO ⁴⁾

1. Zaliczki na podatek obliczone przez płatników, o których mowa w art. 31 i art. 42e ust. 1 ustawy, od dochodów wymienionych w tych przepisach

| | I | II | III | IV | V | VI |
|-------------------|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| Liczba podatników | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. |
| Należne zaliczki | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| Liczba podatników | 21. | 22. | 23. | 24. | 25. | 26. |
| Należne zaliczki | 27. | 28. | 29. | 30. | 31. | 32. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

2. Zaliczki na podatek obliczone przez płatników, o których mowa w art. 33-35 ustawy, od dochodów wymienionych w tych przepisach

| | I | II | III | IV | V | VI |
|------------------|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| Należne zaliczki | 33. | 34. | 35. | 36. | 37. | 38. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| Należne zaliczki | 39. | 40. | 41. | 42. | 43. | 44. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

¹⁾ Art. 35a ustawy został uchylony z dniem 26 października 2007 r. ustawą z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 176, poz. 1243). Uchylony przepis na mocy art. 7 ust. 7 powołanej ustawy ma zastosowanie do płatników do czasu obowiązywania umowy aktywizacyjnej zawartej przed dniem 26 października 2007 r.

²⁾ Ilekroć w deklaracji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego.

³⁾ Zgodnie z art. 81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną deklarację przez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

⁴⁾ Zaliczki na podatek, pomniejszone o składki na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z przepisami ustawy.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

| 3. Suma należnych zaliczek za poszczególne miesiące roku podatkowego wykazanych w wierszach 1 i 2 | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Suma należnych zaliczek | I | II | III | IV | V | VI |
| | 45. | 46. | 47. | 48. | 49. | 50. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Suma należnych zaliczek | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 51. | 52. | 53. | 54. | 55. | 56. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 4. Zaliczki na podatek, których pobór został ograniczony na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy | | | | | | |
| Kwoty zaliczek | I | II | III | IV | V | VI |
| | 57. | 58. | 59. | 60. | 61. | 62. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty zaliczek | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 63. | 64. | 65. | 66. | 67. | 68. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 5. Zaliczki, które przysługiwały do pobrania w związku z ograniczeniem poboru zaliczek w poprzednich miesiącach na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy | | | | | | |
| Kwoty zaliczek | I | II | III | IV | V | VI |
| | 69. | 70. | 71. | 72. | 73. | 74. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty zaliczek | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 75. | 76. | 77. | 78. | 79. | 80. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 6. Dodatkowo pobrany podatek wynikający z rozliczenia za rok ubiegły | | | | | | |
| Kwoty podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 81. | 82. | 83. | 84. | | |
| | zł | zł | zł | zł | | |
| Kwoty podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 7. Nadpłaty wynikające z rozliczenia za rok ubiegły oraz zwrot nadpłat w gotówce, zaliczone na poczet należnej zaliczki | | | | | | |
| Kwota nadpłaty zaliczonej oraz zwróconej w gotówce | I | II | III | IV | V | VI |
| | 85. | 86. | 87. | 88. | 89. | 90. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwota nadpłaty zaliczonej oraz zwróconej w gotówce | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 91. | 92. | 93. | 94. | 95. | 96. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 8. Pobrany podatek, przekazany na PFRON oraz zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych albo zakładowy fundusz aktywności | | | | | | |
| Kwoty podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 97. | 98. | 99. | 100. | 101. | 102. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 103. | 104. | 105. | 106. | 107. | 108. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

| 9. Zaliczki na podatek pobrane od świadczeń z tytułu działalności określonej w art. 13 pkt 2 i 4-9 oraz art. 18 ustawy | | | | | | |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Kwoty zaliczek | I | II | III | IV | V | VI |
| | 109. | 110. | 111. | 112. | 113. | 114. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty zaliczek | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 115. | 116. | 117. | 118. | 119. | 120. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 10. Zaliczki na podatek pobrane od innych należności, w tym wynikających z umowy aktywizacyjnej | | | | | | |
| Kwoty zaliczek | I | II | III | IV | V | VI |
| | 121. | 122. | 123. | 124. | 125. | 126. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty zaliczek | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 127. | 128. | 129. | 130. | 131. | 132. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 11. Pobrany podatek do przekazania do urzędu skarbowego za poszczególne miesiące roku podatkowego | | | | | | |
| Od sumy kwot za poszczególne miesiące z wierszy 3, 5, 6, 9 i 10 należy odpowiednio odjąć sumę kwot z wierszy 4, 7 i 8. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0. | | | | | | |
| Kwoty podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 133. | 134. | 135. | 136. | 137. | 138. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 139. | 140. | 141. | 142. | 143. | 144. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 12. Wynagrodzenie z tytułu terminowego wpłacania podatku dochodowego za poszczególne miesiące, zgodnie z art. 28 Ordynacji podatkowej | | | | | | |
| Kwoty wynagrodzenia | I | II | III | IV | V | VI |
| | 145. | 146. | 147. | 148. | 149. | 150. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty wynagrodzenia | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 151. | 152. | 153. | 154. | 155. | 156. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 13. Należne kwoty do wpłaty za poszczególne miesiące roku podatkowego | | | | | | |
| Od kwot za poszczególne miesiące z wiersza 11 należy odpowiednio odjąć kwoty z wiersza 12. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0. | | | | | | |
| Kwoty do wpłaty *) | I | II | III | IV | V | VI |
| | 157. | 158. | 159. | 160. | 161. | 162. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty do wpłaty *) | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 163. | 164. | 165. | 166. | 167. | 168. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl**D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY**

169. Wyjaśnienie różnicy pomiędzy kwotą pobranego podatku a kwotą wpłaconego podatku

E. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA

170. Imię

171. Nazwisko

172. Podpis i pieczęć

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

173. Uwagi urzędu skarbowego

174. Identyfikator przyjmującego formularz

175. Podpis przyjmującego formularz

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. od 157 do 168 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2012 r. poz. 1015, z późn. zm.).

Za uchybienie obowiązkom płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Objaśnienia

Ilekcroć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).

Kwoty podatku i wynagrodzenia przysługującego płatnikom z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego, zgodnie z art. 63 Ordynacji podatkowej, zaokrągla się do pełnych złotych.

Załącznik nr 6

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

| | | |
|--|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|--|-----------------|-----------|

PIT-6 / PIT-6L *)

**DEKLARACJA DO WYMIARU ZALICZEK PODATKU
DOCHODOWEGO OD DOCHODÓW Z DZIAŁÓW
SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ**

za

| |
|--------|
| 4. Rok |
|--------|

Podstawa prawna: Art. 43 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do dnia 30 listopada roku poprzedzającego rok podatkowy. W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej w ciągu roku podatkowego - w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia działalności.

Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

| |
|--|
| 5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja |
| 6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie deklaracji <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji ²⁾ |

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

| | | |
|-------------|------------------|---|
| 7. Nazwisko | 8. Pierwsze imię | 9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) |
|-------------|------------------|---|

C. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ

| | | | | |
|---|-----------------|-----------------|------------------|------------------------------|
| 1 | 10. Kraj | 11. Województwo | 12. Powiat | |
| | 13. Gmina | 14. Ulica | | 15. Nr domu 16. Nr lokalu |
| | 17. Miejscowość | | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta |
| 2 | 20. Kraj | 21. Województwo | 22. Powiat | |
| | 23. Gmina | 24. Ulica | | 25. Nr domu 26. Nr lokalu |
| | 27. Miejscowość | | 28. Kod pocztowy | 29. Poczta |
| 3 | 30. Kraj | 31. Województwo | 32. Powiat | |
| | 33. Gmina | 34. Ulica | | 35. Nr domu 36. Nr lokalu |
| | 37. Miejscowość | | 38. Kod pocztowy | 39. Poczta |

*) Niepotrzebne skreślić.

1) Ilekroć w deklaracji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.

2) Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.) podatnik może skorygować złożoną deklarację przez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

D. OBLICZENIE DOCHODU

W kolumnie **b** należy wpisywać dwucyfrowe oznaczenia działów specjalnych produkcji rolnej z listy podanej w części H.
W kolumnie **c** należy wpisać tylko rozmiary produkcji bez określenia jednostek miar.

PRZYKŁAD:

Osoba prowadząca uprawę roślin ozdobnych w tunelach foliowych ogrzewanych, o powierzchni np. 5000 m², powinna wypełnić deklarację w następujący sposób:

Rodzaj produkcji: Rośliny ozdobne w tunelach foliowych ogrzewanych
Numer działu: 04
Rozmiar: 5000

UWAGA: Wykaz działów specjalnych produkcji rolnej wraz z kodami i jednostkami miar znajduje się w części H.

| | Rodzaj produkcji | Numer działu | Rozmiar | Norma szacunkowa dochodu rocznego | Dochód do opodatkowania |
|-------|--|---------------|---------|-----------------------------------|-------------------------|
| | a | b | c | d zł, gr | e zł, gr |
| D.1. | 40. | 41. _____ | 42. | 43. _____ | 44. _____ |
| D.2. | 45. | 46. _____ | 47. | 48. _____ | 49. _____ |
| D.3. | 50. | 51. _____ | 52. | 53. _____ | 54. _____ |
| D.4. | 55. | 56. _____ | 57. | 58. _____ | 59. _____ |
| D.5. | 60. | 61. _____ | 62. | 63. _____ | 64. _____ |
| D.6. | 65. | 66. _____ | 67. | 68. _____ | 69. _____ |
| D.7. | 70. | 71. _____ | 72. | 73. _____ | 74. _____ |
| D.8. | 75. | 76. _____ | 77. | 78. _____ | 79. _____ |
| D.9. | 80. | 81. _____ | 82. | 83. _____ | 84. _____ |
| D.10. | 85. | 86. _____ | 87. | 88. _____ | 89. _____ |
| D.11. | 90. | 91. _____ | 92. | 93. _____ | 94. _____ |
| D.12. | 95. | 96. _____ | 97. | 98. _____ | 99. _____ |
| D.13. | 100. | 101. _____ | 102. | 103. _____ | 104. _____ |
| D.14. | 105. | 106. _____ | 107. | 108. _____ | 109. _____ |
| D.15. | 110. | 111. _____ | 112. | 113. _____ | 114. _____ |
| D.16. | 115. | 116. _____ | 117. | 118. _____ | 119. _____ |
| D.17. | 120. | 121. _____ | 122. | 123. _____ | 124. _____ |
| D.18. | 125. | 126. _____ | 127. | 128. _____ | 129. _____ |
| D.19. | RAZEM DOCHÓD DO OPODATKOWANIA Suma kwot z wierszy od D.1. do D.18. po zaokrągleniu do pełnych złotych. | | | | 130. _____ zł |

E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA W SPRAWIE USTALENIA WYSOKOŚCI DOCHODÓW NA PODSTAWIE PROWADZONYCH KSIĄG

Oświadczam, że w niżej wymienionym roku podatkowym dochód z działów specjalnych produkcji rolnej będzie ustalony na podstawie prowadzonych przeze mnie ksiąg wykazujących przychody i koszty.

131. Deklarowany (przewidywany) dochód ustalany na podstawie ksiąg za rok

132.
_____ zł

F. PODPIS PODATNIKA / PEŁNOMOCNIKA

133. Podpis podatnika

134. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

135. Uwagi urzędu skarbowego

136. Identyfikator przyjmującego formularz

137. Podpis przyjmującego formularz

H. WYKAZ DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ I STOSOWANYCH JEDNOSTEK MIAR01-12 Uprawy w szklarniach, tunelach foliowych ogrzewanych, uprawy grzybów, roślin *in vitro*, hodowla entomofagów

| | | |
|---------------------------------|--|----------------|
| Szklarnie ogrzewane | | |
| 01 | Rośliny ozdobne | m ² |
| 02 | Rośliny pozostałe | m ² |
| 03 | Szklarnie nieogrzewane | m ² |
| Tunele foliowe ogrzewane | | |
| 04 | Rośliny ozdobne | m ² |
| 05 | Rośliny pozostałe | m ² |
| 06 | Uprawa grzybów i ich grzybni (powierzchnia uprawowa) | m ² |
| 07 | Uprawy roślin <i>in vitro</i> (powierzchnia półek) | m ² |
| 08 | Hodowla entomofagów (powierzchnia upraw roślin żywicielskich) | m ² |

01-21 Chów i hodowla bydła rzeźnego i mlecznego poza gospodarstwem rolnym

| | | |
|----|--|------|
| 21 | Krowy | szt. |
| 22 | Cieleta | szt. |
| 23 | Pozostałe bydło rzeźne, z wyjątkiem opasów | szt. |

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

01-22 Chów i hodowla owiec i koni poza gospodarstwem rolnym

| | | |
|----|-----------------------------|------|
| 31 | Owce - chów i hodowla | szt. |
| 32 | Owce - tucz | szt. |
| 33 | Konie rzeźne | szt. |
| 34 | Konie hodowlane..... | szt. |

01-23 Chów i hodowla trzody chlewnej poza gospodarstwem rolnym

| | | |
|----|----------------------------|------|
| 41 | Tuczniaki | szt. |
| 42 | Prosięta i warchlaki | szt. |

01-24 Chów i hodowla drobiu**Drób rzeźny**

| | | |
|----|----------------|------|
| 51 | Kurczęta | szt. |
| 52 | Gęsi..... | szt. |
| 53 | Kaczki | szt. |
| 54 | Indyki..... | szt. |

Drób nieśny (stado reprodukcyjne)

| | | |
|----|-------------------|------|
| 55 | Kury nieśne | szt. |
| 56 | Kury mięsne | szt. |
| 57 | Gęsi..... | szt. |
| 58 | Kaczki | szt. |
| 59 | Indyki..... | szt. |

| | | |
|----|---|------|
| 60 | Drób nieśny - kury (produkcja jaj konsumpcyjnych)..... | szt. |
|----|---|------|

Wylęgarnie drobiu

| | | |
|----|----------------|------|
| 61 | Kurczęta | szt. |
| 62 | Gęsi..... | szt. |
| 63 | Kaczki | szt. |
| 64 | Indyki..... | szt. |

01-25 Pozostały chów i hodowla zwierząt**Zwierzęta futerkowe**

| | | |
|----|----------------|------|
| 71 | Lisy..... | szt. |
| 72 | Jenoty..... | szt. |
| 73 | Norki..... | szt. |
| 74 | Tchórze | szt. |
| 75 | Szynszyle..... | szt. |
| 76 | Nutrie..... | szt. |
| 77 | Króliki | szt. |

Zwierzęta laboratoryjne

| | | |
|----|--------------------|------|
| 78 | Szczury białe..... | szt. |
| 79 | Myszy białe | szt. |

| | | |
|----|---|-----------------|
| 80 | Jedwabniki (produkcja kokonów) | dm ³ |
|----|---|-----------------|

| | | |
|----|---------------------|--------------|
| 81 | Pasieki..... | rodzina(-ny) |
|----|---------------------|--------------|

| | | |
|----|--|----------------|
| 82 | Hodowla dżdżownic (powierzchnia łoża hodowlanego) | m ² |
|----|--|----------------|

Pozostała hodowla poza gospodarstwem rolnym

| | | |
|----|----------------------|-----------------|
| 83 | Ryby akwariowe | dm ³ |
| 84 | Psy rasowe..... | szt. |
| 85 | Koty rasowe | szt. |

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

| | | |
|---|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|---|-----------------|-----------|

PIT-8AR**DEKLARACJA ROCZNA O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM**

za

4. Rok

Podstawa prawna: Art. 42 ust. 1a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym. W przypadku zaprzestania działalności przez płatnika przed tym terminem - do dnia zaprzestania tej działalności.

Otrzymuje: Urząd skarbowy¹⁾ według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby²⁾.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie deklaracji

2. korekta deklaracji³⁾**B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA**

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

C. WYKAZ NALEŻNEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO POBRANEGO ZA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE ROKU PODATKOWEGO

1. Wygrane w konkursach, grach i zakładach wzajemnych oraz nagrody związane ze sprzedażą premią (art. 30 ust. 1 pkt 2 ustawy)

| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
|---|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

2. Świadczenia otrzymane przez emerytów lub rencistów będących byłymi pracownikami (art. 30 ust. 1 pkt 4 ustawy)

| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
|---|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| | 21. | 22. | 23. | 24. | 25. | 26. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 27. | 28. | 29. | 30. | 31. | 32. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

3. Świadczenia pieniężne otrzymane przez funkcjonariuszy służb mundurowych oraz żołnierzy, wymienione w art. 30 ust. 1 pkt 4a ustawy

| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
|---|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| | 33. | 34. | 35. | 36. | 37. | 38. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 39. | 40. | 41. | 42. | 43. | 44. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

| 4. Jednorazowe odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia wypłacane żołnierzom zwalnianym z zawodowej służby wojskowej (art. 30 ust. 1 pkt 13 ustawy) | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 45. | 46. | 47. | 48. | 49. | 50. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 51. | 52. | 53. | 54. | 55. | 56. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 5. Należności osób zagranicznych, wymienione w art. 29 ustawy | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 57. | 58. | 59. | 60. | 61. | 62. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 63. | 64. | 65. | 66. | 67. | 68. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 6. Odsetki od pożyczek (z wyjątkiem gdy udzielanie pożyczek jest przedmiotem działalności gospodarczej), odsetki i dyskonto od papierów wartościowych (art. 30a ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy) | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 69. | 70. | 71. | 72. | 73. | 74. |
| | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 75. | 76. | 77. | 78. | 79. | 80. |
| | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr |
| 7. Odsetki lub inne przychody od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku podatnika lub w innych formach oszczędzania, przechowywania lub inwestowania (art. 30a ust. 1 pkt 3 ustawy) | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 81. | 82. | 83. | 84. | 85. | 86. |
| | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 87. | 88. | 89. | 90. | 91. | 92. |
| | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr |
| 8. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych (art. 30a ust. 1 pkt 4 ustawy) | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 93. | 94. | 95. | 96. | 97. | 98. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 99. | 100. | 101. | 102. | 103. | 104. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| 9. Dochód z tytułu udziału w funduszach kapitałowych (art. 30a ust. 1 pkt 5 ustawy) | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 105. | 106. | 107. | 108. | 109. | 110. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 111. | 112. | 113. | 114. | 115. | 116. |
| | zł | zł | zł | zł | zł | zł |

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

| 10. Kwoty wypłacane po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego (art. 30a ust. 1 pkt 6 ustawy) | | | | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 117. zł | 118. zł | 119. zł | 120. zł | 121. zł | 122. zł |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| 123. zł | 124. zł | 125. zł | 126. zł | 127. zł | 128. zł | |
| 11. Dochody członka pracowniczego funduszu emerytalnego z tytułu przeniesienia akcji (art. 30a ust. 1 pkt 7 ustawy) | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 129. zł | 130. zł | 131. zł | 132. zł | 133. zł | 134. zł |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| 135. zł | 136. zł | 137. zł | 138. zł | 139. zł | 140. zł | |
| 12. Przychody z tytułu zbycia prawa poboru akcji (art. 30a ust. 1 pkt 8 ustawy) | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 141. zł | 142. zł | 143. zł | 144. zł | 145. zł | 146. zł |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| 147. zł | 148. zł | 149. zł | 150. zł | 151. zł | 152. zł | |
| 13. Inne należności niewymienione w wierszach 1-12 | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 153. zł | 154. zł | 155. zł | 156. zł | 157. zł | 158. zł |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| 159. zł | 160. zł | 161. zł | 162. zł | 163. zł | 164. zł | |
| 14. Suma pobranego zryczałtowanego podatku do przekazania do urzędu skarbowego za poszczególne miesiące z wierszy 1-13 | | | | | | |
| Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku | I | II | III | IV | V | VI |
| | 165. zł gr | 166. zł gr | 167. zł gr | 168. zł gr | 169. zł gr | 170. zł gr |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| 171. zł gr | 172. zł gr | 173. zł gr | 174. zł gr | 175. zł gr | 176. zł gr | |
| 15. Wynagrodzenie z tytułu terminowego wpłacania podatku dochodowego za poszczególne miesiące - zgodnie z art. 28 Ordynacji podatkowej | | | | | | |
| Kwoty wynagrodzenia | I | II | III | IV | V | VI |
| | 177. zł | 178. zł | 179. zł | 180. zł | 181. zł | 182. zł |
| | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| 183. zł | 184. zł | 185. zł | 186. zł | 187. zł | 188. zł | |

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

| 16. Kwoty do wpłaty za poszczególne miesiące roku podatkowego Od kwot za poszczególne miesiące z wiersza 14 należy odpowiednio odjąć kwoty z wiersza 15 | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Kwoty do wpłaty *) | I | II | III | IV | V | VI |
| | 189. | 190. | 191. | 192. | 193. | 194. |
| | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr |
| Kwoty do wpłaty *) | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| | 195. | 196. | 197. | 198. | 199. | 200. |
| | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr | zł gr |

| D. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA | | |
|--|---------------|-----------------------|
| 201. Imię | 202. Nazwisko | 203. Podpis i pieczęć |

| E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO | |
|--|-------------------------------------|
| 204. Uwagi urzędu skarbowego | |
| 205. Identyfikator przyjmującego formularz | 206. Podpis przyjmującego formularz |

- 1) Ilekroć w deklaracji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego.
- 2) Deklarację dotyczącą podatku pobranego zgodnie z art. 30a ust. 2a ustawy, płatnicy, o których mowa w art. 41 ust. 10 ustawy, przesyłają do urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.
- 3) Zgodnie z art. 81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną deklarację przez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. od 189 do 200 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2012 r. poz. 1015, z późn. zm.).

Za uchybienie obowiązkom płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Objaśnienia

1. Deklarację wypełniają płatnicy określani w art. 41 ustawy, jeżeli są obowiązani pobierać zryczałtowany podatek dochodowy od dokonywanych wypłat (świadczeń) lub stawianych do dyspozycji podatnika lub posiadacza rachunku zbiorczego, pieniędzy lub wartości pieniężnych, oraz spółdzielnie pobierające zryczałtowany podatek dochodowy stosownie do postanowień art. 18 ustawy z dnia 12 listopada 2003 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 202, poz. 1956, z późn. zm.).
2. Kwoty zryczałtowanego podatku wykazywanego w wierszach 5-9 i 13 należy obliczać z uwzględnieniem postanowień umów o unikaniu podwójnego opodatkowania.
3. Kwoty podatku i wynagrodzenia przysługującego płatnikom z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego zaokrągla się, zgodnie z art. 63 Ordynacji podatkowej.
4. Ilekroć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).

Załącznik nr 8

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

| | | |
|--|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu obowiązującego do składania informacji | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|--|-----------------|-----------|

PIT-8C**INFORMACJA O WYPŁACONYM STYPENDIUM, O PRZYCHODACH Z INNYCH ŹRÓDEŁ ORAZ O NIEKTÓRYCH DOCHODACH Z KAPITAŁÓW PIENIĘŻNYCH****W ROKU**

4. Rok

| | |
|-------------------|--|
| Podstawa prawna: | Art. 35 ust. 10, art. 39 ust. 3 oraz art. 42a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. |
| Składający: | Platnik stypendiów, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy; osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna i jej jednostka organizacyjna oraz jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej. |
| Termin składania: | Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym. |
| Otrzymuje: | Podatnik i urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatnika, o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. |

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie informacji

2. korekta informacji²⁾**B. DANE IDENTYFIKACYJNE SKŁADAJĄCEGO**

* - dotyczy składającego niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy składającego będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj składającego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. składający niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna, REGON *

9. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

C. DANE PODATNIKA**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

10. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

11. Nazwisko

12. Pierwsze imię

13. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

D. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 20 UST. 1 USTAWY

| Rodzaj przychodu (wymienić): | Przychód | |
|-------------------------------|----------|----|
| | zł. | gr |
| 24. | 25. | , |
| 26. | 27. | , |
| 28. | 29. | , |
| Suma kwot z poz. 25, 27 i 29. | 30. | , |

1) Ilekców w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.

2) Zgodnie z art. 81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

W informacji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku dochodowego na podstawie przepisów ustawy, z wyjątkiem części E informacji, oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.

Ilekców w informacji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).

Informacji nie sporządzają płatnicy stypendiów, którym podatnik (stypendysta) w terminie do dnia 10 stycznia roku następującego po roku podatkowym złożył oświadczenie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy.

PIT-8C⁽⁶⁾

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl**E. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WYPŁACONEGO STYPENDIUM, O KTÓRYM MOWA W ART. 21 UST. 1 PKT 40b USTAWY**

| Kwota wypłacona zł, gr | Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy zł, gr | Kwota po odliczeniu kwoty wolnej od podatku (a - b) zł, gr | Zaliczka pobrana przez płatnika zł |
|---------------------------|---|---|---------------------------------------|
| a | b | c | d |
| 31. | 32. | 33. | 34. |

F. INFORMACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 30b UST. 2 USTAWY

| Rodzaje przychodów | Przychód zł, gr | Koszty uzyskania przychodu zł, gr | Dochód (b - c) | Strata (c - b) |
|---|--------------------|---|-------------------|-------------------|
| a | b | c | d | e |
| 1. Odpłatne zbycie papierów wartościowych | 35. | 36. | | |
| 2. Realizacja praw wynikających z papierów wartościowych | 37. | 38. | | |
| 3. Odpłatne zbycie pochodnych instrumentów finansowych oraz realizacja praw z nich wynikających | 39. | 40. | | |
| 4. Odpłatne zbycie udziałów w spółkach mających osobowość prawną | 41. | 42. | | |
| 5. Objęcie udziałów (akcji) w spółkach mających osobowość prawną albo wkładów w spółdzielniach w zamian za wkład niepieniężny w innej postaci niż przedsiębiorstwo lub jego zorganizowana część | 43. | 44. | | |
| Razem Suma kwot z wierszy od 1 do 5. | 45. | 46. | 47. zł, gr | 48. zł, gr |

G. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW NIEWYKAZYWANYCH W CZĘŚCI F³⁾

| | |
|---|---------------|
| Przychód z odpłatnego zbycia papierów wartościowych | 49. zł, gr |
|---|---------------|

H. PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SPORZĄDZENIA INFORMACJI⁴⁾

| | | |
|----------|--------------|----------------------|
| 50. Imię | 51. Nazwisko | 52. Podpis i pieczęć |
|----------|--------------|----------------------|

I. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA⁵⁾

| | | |
|----------|--------------|----------------------|
| 53. Imię | 54. Nazwisko | 55. Podpis i pieczęć |
|----------|--------------|----------------------|

J. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

| | |
|---|------------------------------------|
| 56. Uwagi urzędu skarbowego | |
| 57. Identyfikator przyjmującego formularz | 58. Podpis przyjmującego formularz |

³⁾ Składający informację wykazuje przychody z odpłatnego zbycia papierów wartościowych i realizacji praw z nich wynikających, tylko co do których nie jest w stanie określić czy podlegają opodatkowaniu, czy nie podlegają opodatkowaniu na podstawie art. 19 ustawy z dnia 12 listopada 2003 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 202, poz. 1956, z późn. zm.); przychodów niepodlegających opodatkowaniu podatnik nie wykazuje w zeznaniu podatkowym.

⁴⁾ Część H informacji wypełniają składający niebędący płatnikami, którzy wypełnili części D, F lub G informacji.

⁵⁾ Część I informacji wypełniają płatnicy stypendiów, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy, którzy wypełnili część E informacji.

Pouczenie

Za uchybienie obowiązkom płatnika, a także za złożenie informacji nieprawdziwej grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Załącznik nr 9

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika

2. Nr dokumentu

3. Status

PIT-11

INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH
NA PODATEK DOCHODOWY

w roku

4. Rok

| | |
|--------------------|--|
| Podstawa prawna: | Art. 39 ust. 1, art. 42 ust. 2 pkt 1 i art. 42e ust. 6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”; art. 35a ust. 5 ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26 października 2007 r. ¹⁾ . |
| Składający: | Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych. |
| Termin doręczenia: | Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym. W przypadku gdy w trakcie roku podatkowego ustał obowiązek poboru zaliczki przez płatników, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy - w terminie 14 dni od złożenia pisemnego wniosku przez podatnika, w przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym - do dnia zaprzestania tej działalności. |
| Otrzymuje: | Podatnik oraz urząd skarbowy ²⁾ według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. |

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. złożenie informacji 2. korekta informacji ³⁾

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. płatnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna, REGON *

9. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

10. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

11. Nazwisko

12. Pierwsze imię

13. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

D. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU Z TYTUŁU STOSUNKU SŁUŻBOWEGO,
STOSUNKU PRACY, SPÓŁDZIELCZEGO STOSUNKU PRACY ORAZ PRACY NAKŁADCZEJ

24. Koszty uzyskania przychodów, wykazane w poz. 26, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) 3. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy 4. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracyE. DOCHODY PODATNIKA, POBRANE ZALICZKI ORAZ POBRANE SKŁADKI ⁶⁾

| Źródła przychodów | Przychód ⁴⁾ | | Koszty uzyskania przychodów ⁵⁾ | | Dochód (b - c) | | Dochód zwolniony od podatku ⁴⁾ | | Zaliczka pobrana przez płatnika | |
|---|------------------------|-----|---|-----|----------------|--|---|--|---------------------------------|--|
| | zł, gr | | zł, gr | | zł, gr | | zł, gr | | zł | |
| a | b | c | d | e | f | | | | | |
| 1. Należności ze stosunku pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy, o którym mowa w art. 31 ustawy, oraz płatników, o których mowa w art. 42e ust. 1 ustawy W poz. 30 należy wykazać przychody, do których zastosowano odliczenie kosztów uzyskania przychodów na podstawie art. 22 ust. 9 pkt 3 ustawy. | 25. | 26. | 27. | 28. | 29. | | | | | |
| | 30. | 31. | | | | | | | | |
| 2. Należności z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego | 32. | | 33. | | 34. | | | | | |

PIT-11 ⁽²⁰⁾

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

| | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|
| 3. Emerytury - renty zagraniczne | 35. | | 36. | 37. | 38. |
| 4. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym | 39. | | 40. | | 41. |
| 5. Świadczenia wypłacone z Funduszy Pracy i Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych | 42. | | 43. | | 44. |
| 6. Działalność wykonywana osobiście, o której mowa w art. 13 pkt 2, 4, 6 (z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 7) i 7-9 ustawy, w tym umowy zlecenia i o dzieło | 45. | 46. | 47. | | 48. |
| 7. Czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art. 13 pkt 5 i 6 ustawy) Należy wpisać kwotę wynikającą z PIT-R. | 49. | 50. | 51. | | 52. |
| 8. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art. 18 ustawy | 53. | | 54. | | 55. |
| W poz. 56 należy wykazać przychody do których zastosowano koszty uzyskania przychodów na podstawie art. 22 ust. 9 pkt 1-3 ustawy. | 56. | 57. | | | |
| 9. Należności wynikające z umowy aktywizacyjnej | 58. | 59. | 60. | | 61. |
| 10. Inne źródła | 62. | | 63. | 64. | 65. |
| Składki na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od dochodu | | | 66. | | |
| w tym zagraniczne, o których mowa w art. 26 ust. 1 pkt 2a ustawy | | | 67. | | |
| Składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od podatku | | | 68. | | |
| w tym zagraniczne, o których mowa w art. 27b ust. 1 pkt 2 ustawy | | | 69. | | |

F. INFORMACJA O PRZYCHODACH ZWOLNIONYCH OD PODATKU ORAZ O ZAŁĄCZNIKU

| | |
|---|-----|
| Przychody otrzymywane z zagranicy, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 74 ustawy, między innymi renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego | 70. |
| Przychody pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 46 ustawy | 71. |
| 72. Do niniejszej informacji dołączono informację PIT-R (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie | |

G. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA

| | | |
|----------|--------------|----------------------|
| 73. Imię | 74. Nazwisko | 75. Podpis i pieczęć |
|----------|--------------|----------------------|

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

| | |
|---|------------------------------------|
| 76. Uwagi urzędu skarbowego | |
| 77. Identyfikator przyjmującego formularz | 78. Podpis przyjmującego formularz |

- Art. 35a ustawy został uchylony z dniem 26 października 2007 r. ustawą z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 176, poz. 1243). Uchylony przepis na mocy art. 7 ust. 7 powołanej ustawy ma zastosowanie do płatników do czasu obowiązywania umowy aktywizacyjnej zawartej przed dniem 26 października 2007 r.
- Ilekoć w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.
- Zgodnie z art. 81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.
- W kwocie przychodów, w części E, nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie przepisów ustawy oraz przychodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku; jednakże w kolumnie e należy wykazać dochody zwolnione od podatku na podstawie umów o unikaniu podwójnego opodatkowania lub innych umów międzynarodowych.
- W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczek na podatek.
- W poz. 66-69 nie wykazuje się składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) zwolniony od podatku na podstawie ustawy, oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku, a w przypadku składek zagranicznych, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) zwolniony od podatku na podstawie umów o unikaniu podwójnego opodatkowania.

Ilekoć w informacji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).

Pouczenie

Za uchybienie obowiązkom płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

PIT-11⁽²⁰⁾

2/2

Załącznik nr 10

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

| | | |
|---|-----------------|-----------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika | 2. Nr dokumentu | 3. Status |
|---|-----------------|-----------|

PIT-R

**INFORMACJA O WYPŁACONYCH PODATNIKOWI KWOTACH Z TYTUŁU
PEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH
w roku**

4. Rok

Informacja sporządzona przez płatników dokonujących wypłat osobom fizycznym z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich - art. 13 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI5. Urząd skarbowy ¹⁾, do którego adresowana jest informacja

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie informacji

2. korekta informacji ²⁾**B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA**

7. Nazwa pełna, REGON

C. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

9. Nazwisko

10. Pierwsze imię

11. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

D. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI

| Miesiąc, za który dokonano wypłaty | Kwota wypłacona | Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b ustawy | | Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 17 ustawy | | Kwota po odliczeniu kwot wolnych od podatku b – (c + d) |
|---|-----------------|--|----|---|----|---|
| | | zł, | gr | zł, | gr | |
| a | b | c | | d | | e |
| Styczeń | 12. | 13. | | 14. | | 15. |
| Luty | 16. | 17. | | 18. | | 19. |
| Marzec | 20. | 21. | | 22. | | 23. |
| Kwiecień | 24. | 25. | | 26. | | 27. |
| Maj | 28. | 29. | | 30. | | 31. |
| Czerwiec | 32. | 33. | | 34. | | 35. |
| Lipiec | 36. | 37. | | 38. | | 39. |
| Sierpień | 40. | 41. | | 42. | | 43. |
| Wrzesień | 44. | 45. | | 46. | | 47. |
| Październik | 48. | 49. | | 50. | | 51. |
| Listopad | 52. | 53. | | 54. | | 55. |
| Grudzień | 56. | 57. | | 58. | | 59. |
| Razem | | | | | | 60. |

PIT-R₍₁₆₎

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl**E. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA**

| | | |
|----------|--------------|------------------------|
| 61. Imię | 62. Nazwisko | 63. Podpis i pieczęćka |
|----------|--------------|------------------------|

- 1) Ilekroć w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.
- 2) Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.) płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

Objaśnienia

1. Informację PIT-R mają obowiązek wypełnić płatnicy, o których mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, dokonujący wypłat należności wolnych od podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b i pkt 17 ustawy, osobom z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (art. 13 pkt 5 i 6 ustawy).
2. W części D:
 - 1) w kolumnie b - płatnik wykazuje ogólną kwotę wypłat dokonanych należności w danym miesiącu, z uwzględnieniem kwot wolnych od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b i pkt 17 ustawy,
 - 2) w kolumnie c - płatnik wykazuje kwoty diet i innych należności, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b ustawy,
 - 3) w kolumnie d - płatnik wykazuje kwoty diet oraz kwoty stanowiące zwrot kosztów, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 17 ustawy,
 - 4) w kolumnie e - płatnik wykazuje nadwyżkę między kwotą wypłaconych należności a sumą kwot wolnych od podatku dochodowego, która podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym.
3. Sumę kwot wykazanych w kolumnie e płatnik wykazuje w wierszu 7 części E informacji PIT-11 oraz w rocznym obliczeniu podatku PIT-40.
4. W sytuacji gdy płatnik wypłaca osobie fizycznej jedynie należności z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich i należności te nie przekraczają kwot wolnych od podatku dochodowego, płatnik nie ma obowiązku sporządzania informacji PIT-11, a jedynie informację PIT-R. Jeden egzemplarz informacji płatnik przesyła do urzędu skarbowego według miejsca zamieszkania podatnika, drugi egzemplarz przekazuje podatnikowi.

Pouczenie

Za uchybienie obowiązkowi płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK / PODMIOT. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEJEM. **MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ** www.e-deklaracje.gov.pl

| | | | |
|--|--|---|---|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika/podmiotu [Tax Identification Number of tax remitter/entity] | | 2. Nr dokumentu [Document no] | 3. Status [Status] |
| IFT-1 / IFT-1R *) INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) UZYSKANEGO PRZEZ OSOBY FIZYCZNE NIEMAJĄCE W POLSCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA [INFORMATION ON REVENUE (INCOME) DERIVED BY NONRESIDENT NATURAL PERSONS] | | | |
| ZA OKRES [FOR PERIOD] | | 4. Od [From] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)] | 5. Do [To] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)] |
| Podstawa prawna: [Legal basis:] | Art. 42 ust. 2 pkt 2 i ust. 3-4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”. Art. 42 par. 2 subpar. 2 and par. 3-4 of the Act of 26 July 1991 on natural persons income tax (Dz. U. 2012, item 361 with subsequent amendments), hereinafter referred to as „the Act”. | | |
| Składający: [Submitted by:] | Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych/podmiot zobowiązany do sporządzenia i przekazania informacji na podstawie art. 42 ust. 6 ustawy (zwanym dalej „podmiotem”). Tax remitter of lump-sum income tax on natural persons/entity liable to fill out and pass on this form pursuant to Art. 42 par. 6 of the Act (hereinafter referred to as “entity”). | | |
| Termin składania: [Time limit for submitting:] | Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym albo w razie zaprzestania działalności przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek podatnika w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. By the last day of February of the year following the tax year or in case of ceasing activity until the end of February of the year following the tax year, until the day of ceasing activity or at the request of taxpayer within 14 days of such a request. | | |
| Otrzymuje: [Obtained by:] | Podatnik, o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, oraz urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art. 3 par. 2a of the Act and tax office ¹⁾ competent for taxation of foreign persons. | | |
| A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI [PLACE OF FURNISHING THIS DOCUMENT] | | | |
| 6. Nazwa i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych [Name and address of the tax office competent for taxation of foreign persons] | | | |
| 7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Purpose of submitting the form (tick right box)]: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. złożenie informacji [submitting the information] <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji [correction of the information] ²⁾ | | | |
| B. DANE PŁATNIKA / PODMIOTU (WYPŁACAJĄCEGO NALEŻNOŚĆ) [IDENTIFICATION DATA OF TAX REMITTER / ENTITY (LIABLE TO MAKE THE PAYMENT)] | | | |
| * - płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną [tax remitter/ entity other than natural person] ** - płatnik/podmiot będący osobą fizyczną [natural person] | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA] | | | |
| 8. Rodzaj płatnika/podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Type of tax remitter/entity (tick right box)]: | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną [tax remitter/entity other than natural person] <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna [natural person] | | | |
| 9. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** [Full name, REGON*/Family name, first name, date of birth **] | | | |
| B.2. ADRES SIEDZIBY/ ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS] | | | |
| 10. Kraj [Country] | 11. Województwo [Province] | 12. Powiat [District] | |
| 13. Gmina [Commune] | 14. Ulica [Street] | 15. Nr domu [Building number] | |
| 16. Nr lokalu [Flat number] | 17. Miejscowość [Locality] | 18. Kod pocztowy [Postal code] | 19. Poczta [Post office] |
| C. DANE ODBIORCY NALEŻNOŚCI [IDENTIFICATION DATA OF RECIPIENT] | | | |
| C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA] | | | |
| 20. Nazwisko [Family name] | 21. Pierwsze imię [First name] | 22. Imię ojca [Father's name] | |
| 23. Imię matki [Mother's name] | 24. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) [Date of birth (day - month - year)] | 25. Miejsce urodzenia [Place of birth] | |
| 26. Numer identyfikacyjny podatnika [Taxpayer identification number] ³⁾ | | | |
| 27. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) i kraj jego wydania [Type of identification number (identity document) and country of issue] | | | |
| C.2. ADRES ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS] | | | |
| 28. Kraj [Country] | 29. Miejscowość [Locality] | 30. Kod pocztowy [Postal code] | |
| 31. Ulica [Street] | 32. Nr domu [Building number] | 33. Nr lokalu [Flat number] | |

*) Niepotrzebne skreślić. FT-1 jest sporządzany na wniosek podatnika. FT-1R jest sporządzany za cały rok podatkowy. [Delete as appropriate. IFT-1 shall be issued at the request of taxpayer. FT-1R shall be issued for the whole tax year.]

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK / PODMIOT. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

D. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU [TYPE OF REVENUE (INCOME) AND AMOUNT OF TAX WITHHELD] ⁴⁾

| Symbol [Code] | Rodzaj przychodu (dochodu) [Type of revenue (income)] | Kwota dochodu zwolnionego z opodatkowania [Amount of income exempted from taxation] | Kwota dochodu podlegającego opodatkowaniu [Amount of taxable income] | Stawka podatku w % [Rate of tax %] | Kwota pobranego podatku [Amount of tax withheld] | |
|------------------|--|--|--|--|---|--------|
| a | b | c | d | e | f | g |
| D.1 | 8 Dochody z żeglugi morskiej, żeglugi śródlądowej i transportu lotniczego [Income from shipping, inland waterways and air transport] | 34. | 35. | 36. | 37. | zł |
| D.2 | 10 Dywidendy [Dividends] | 38. | 39. | 40. | 41. | zł |
| D.3 | 11 Odsetki [Interest] | 42. | 43. | 44. | 45. | zł, gr |
| D.4 | 12 Należności licencyjne [Royalties] | 46. | 47. | 48. | 49. | zł |
| D.5 | 14 Dochód z wykonywania wolnych zawodów [Independent Personal Services] | 50. | 51. | 52. | 53. | zł |
| D.6 | 16 Wynagrodzenie dyrektorów [Directors' Fees] | 54. | 55. | 56. | 57. | zł |
| D.7 | 17 Dochód z działalności artystycznej lub sportowej [Artists and Sportsmen] | 58. | 59. | 60. | 61. | zł |
| D.8 | 18 Dochód z emerytury lub renty i innych podobnych świadczeń [Pension and other similar payments] | 62. | 63. | 64. | 65. | zł |
| D.9 | 21 Inne dochody [Other Income] | 66. | 67. | 68. | 69. | zł |
| D.10 | 99 Przychód określony zgodnie z art. 29-30a ustawy [Income determined pursuant to Art. 29-30a of the Act] | 70. | 71. | 72. | 73. | zł, gr |

E. INFORMACJE DODATKOWE [ADDITIONAL INFORMATION]

74. Data złożenia wniosku przez podatnika (dzień - miesiąc - rok)
[Date of submitting the request by the taxpayer (day - month - year)] ⁵⁾

75. Data przekazania lub przesłania informacji podatnikowi (dzień-miesiąc-rok)
[Date of conveying or sending information to taxpayer (day-month-year)]

F. PODPIS PŁATNIKA/PODMIOTU LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ PŁATNIKA/PODMIOT [SIGNATURE OF TAX REMITTER/ENTITY OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE]

76. Imię [Name]

77. Nazwisko [Family name]

78. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)
[Date of filling in the form (day - month - year)]

79. Podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej za treść informacji
[Signature and seal of person responsible for contents of information]

80. Podpisy i pieczęć osoby / osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania płatnika / podmiotu
[Signatures and seals of authorized person(s)]

¹⁾ lekczo w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.
[Whenever in information the tax office is referred to, it means that it is a tax office managed by competent for taxpayer chief of tax office.]

²⁾ Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.) płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty. [The tax remitter may correct submitted information by submitting correction of the information with written explanation of the reasons of correction pursuant to Art. 81 of the Act of 29 August 1997 - Tax Ordinance (Dz. U. 2012, item 749 with subsequent amendments).]

³⁾ W poz. 26 należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru w poz. 26 należy podać numer posiadanego dokumentu stwierdzającego tożsamość uzyskany w tym państwie. [In column 26, tax identification number or social security number obtained in country of taxpayer's residence shall be written down. In case of lack of such a number, column 26 should contain number of identity document issued in that country.]

⁴⁾ Wiersze od D.1 do D.9 wypełnia się w przypadku, gdy znajduje zastosowanie właściwa umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania. Wiersz D.10 wypełnia się w przypadku, gdy umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania nie znajduje zastosowania. [Lines from D.1 to D.9 shall be filled in the case specific tax convention is applicable. Line D.10 shall be filled in the case tax convention is not applicable.]

⁵⁾ Poz. 74 należy wypełnić w przypadku sporządzania informacji na wniosek podatnika (IFT-1). [Column 74 shall be filled in the case the information is issued at the request of the taxpayer (IFT-1).]

Pouczenie [Caution]

Za uchybienie obowiązkom płatnika/podmiotu grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym. [The infringement of tax remitter/entity duties shall be subject to the sanctions provided for the Fiscal Penal Code.]