

**1755****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW**

z dnia 20 grudnia 2001 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 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, Nr 22, poz. 270, Nr 60, poz. 703, Nr 70, poz. 816, Nr 104, poz. 1104, Nr 117, poz. 1228 i Nr 122, poz. 1324 oraz z 2001 r. Nr 4, poz. 27, Nr 8, poz. 64, Nr 52, poz. 539, Nr 73, poz. 764, Nr 74, poz. 784, Nr 88, poz. 961, Nr 89, poz. 968, Nr 102, poz. 1117, Nr 106, poz. 1150, Nr 110, poz. 1190, Nr 125, poz. 1363 i 1370 i Nr 134, poz. 1509) zarządza się, co następuje:

**§ 1. Określa się wzory:****1) oświadczeń:**

- a) pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- b) osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy (osoby otrzymującej stypendium) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2A), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- c) osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2B), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia,
- d) osoby otrzymującej stypendium, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (PIT-2C), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia,
- e) 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 5 do rozporządzenia,
- f) dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu uzyskanego przez podatnika za rok podatkowy (PIT-12), stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia,

**2) deklaracji:**

- a) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy od łącznej kwoty dokonanych wypłat (PIT-4), stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia,
- b) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5), stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
- c) o wysokości osiągniętego dochodu/poniesionej straty i o wysokości należnych zaliczek za pierwsze półrocze roku podatkowego (PIT-5P), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,

- d) do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (PIT-6), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
  - e) zbiorczej zryczałtowanego podatku dochodowego (PIT-8A), stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia,
  - f) o wysokości uzyskanego dochodu z odpłatnego zbycia udziałów w spółkach, akcji oraz obligacji lub innych papierów wartościowych (PIT-13), stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia,
  - g) o osiągniętych przychodach z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, objętych zryczałtowanym podatkiem dochodowym (PIT-23), stanowiący załącznik nr 13 do rozporządzenia,
  - h) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-51), stanowiący załącznik nr 14 do rozporządzenia,
  - i) o wysokości uzyskanego dochodu (PIT-52), stanowiący załącznik nr 15 do rozporządzenia,
- 3) załączników do deklaracji PIT-5 i PIT-5P:**
- a) obliczenie dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej oraz z najmu, podnajmu, dzierżawy i innych umów o podobnym charakterze (PIT-5/A), stanowiący załącznik nr 16 do rozporządzenia,
  - b) informacja o należnym zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-5/X), stanowiący załącznik nr 17 do rozporządzenia,

**4) informacji:**

- a) o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-8B), stanowiący załącznik nr 18 do rozporządzenia,
- b) o wypłaconych podatnikowi należnościach lub świadczeniach (PIT-8C), stanowiący załącznik nr 19 do rozporządzenia,
- c) o wysokości wypłaconego stypendium (PIT-8S), stanowiący załącznik nr 20 do rozporządzenia,
- d) o wysokości wypłaconych w danym miesiącu zasiłków z ubezpieczenia społecznego związanych z pozostawaniem w stosunku służbowym, stosunku pracy, pracy nakładczej lub spółdzielczym stosunku pracy (PIT-9), stanowiący załącznik nr 21 do rozporządzenia,
- e) o uzyskanych przez podatnika dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11), stanowiący załącznik nr 22 do rozporządzenia,
- f) oddziału Wojskowej Agencji Mieszkaniowej o wypłaconych żołnierzowi świadczeniach pie-

niężnych (PIT-18), stanowiący załącznik nr 23 do rozporządzenia,

g) o wypłaconych podatnikowi kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (PIT-R), stanowiący załącznik nr 24 do rozporządzenia,

h) o wysokości przychodu (dochodu) i pobranego zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych niemających w Polsce miejsca zamieszkania (IFT-1), stanowiący załącznik nr 25 do rozporządzenia.

§ 2. Wzory określone w § 1 stosuje się do przychodów, dochodów (strat) uzyskanych od dnia 1 stycznia 2002 r.

§ 3. 1. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 3 stycznia 2001 r. w sprawie określenia wzorów

oświadczeń, deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (Dz. U. Nr 2, poz. 17).

2. Oświadczenia, deklaracje i informacje podatkowe o przychodach, dochodach (stratach) uzyskanych w 2001 r., należy sporządzać i składać, po dniu 31 grudnia 2001 r., na formularzach według wzorów określonych w rozporządzeniu, o którym mowa w ust. 1.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r.

Minister Finansów: *M. Belka*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2001 r. (poz. 1755)

Załącznik nr 1

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej 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 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą"				
<b>A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA</b>				
Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące:				
2. Nazwisko			3. Pierwsze imię	
4. Województwo		5. Powiat		
6. Gmina	7. Ulica		8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Miejscowość		11. Kod pocztowy	12. Poczta	

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,
- 2) nie osiągam dochodów z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną,
- 3) nie otrzymuję świadczeń pieniężnych od organu zatrudnienia,
- 4) nie osiągam dochodów, od których jestem obowiązany(a) opłacać w ciągu roku podatkowego zaliczki na podstawie art. 44 ustawy, tj. dochodów:
  - a) z działalności gospodarczej, o której mowa w art. 14 ustawy,
  - b) ze stosunku pracy otrzymywanych z zagranicy,
  - c) z emerytur i rent otrzymywanych z zagranicy bez pośrednictwa banków wypłacających emerytury i renty zagraniczne,
  - d) z najmu lub dzierżawy.

Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię zakład pracy przed pierwszą wypłatą wynagrodzenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

<b>B. OŚWIADCZENIE I PODPIS</b>	
Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	14. Podpis
.....	.....

**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.

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

**PIT-2A****OŚWIADCZENIE**

osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy (osoby otrzymującej stypendium)<sup>1)</sup>  
dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych

Podstawa prawna: Art.35 ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA**

Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię		
4. Województwo		5. Powiat		
6. Gmina	7. Ulica		8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Miejscowość		11. Kod pocztowy	12. Poczta	

Niniejszym określam płatnika:

(nazwa pełna banku lub jednostki organizacyjnej wypłacającej stypendium)

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.28 i 30 ustawy.

**B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

14. Podpis

1) Niepotrzebne skreślić

**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. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

**PIT-2B****OŚWIADCZENIE**

osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej  
dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych

Podstawa prawna: Art.35 ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA**

Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię		
4. Województwo		5. Powiat		
6. Gmina	7. Ulica		8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Miejscowość		11. Kod pocztowy	12. Poczta	

Niniejszym określiam płatnika:

(nazwa pełna aresztu śledczego lub zakładu karnego)

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.28 i 30 ustawy.

**B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

14. Podpis

**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.

## PIT-2C

## OŚWIADCZENIE

osoby otrzymującej stypendium, o którym mowa w art.21 ust.1 pkt 40b ustawy  
z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

Podstawa prawna: Art.21 ust.10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY OTRZYMUJĄCEJ STYPENDIUM**

Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej <sup>*)</sup>		2. Nazwisko	
3. Pierwsze imię		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	5. PESEL
6. Imię ojca		7. Imię matki	
8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina	11. Ulica		12. Nr domu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	16. Poczta

Niniejszym oświadczam, iż oprócz stypendium wypłaconego przez:

(nazwa pełna płatnika)

nie uzyskuję równocześnie innych dochodów podlegających opodatkowaniu, z wyjątkiem renty rodzinnej, oraz dochodów określonych w art.28 i 30 ustawy.

Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię płatnika przed pierwszą wypłatą świadczenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

**B. OŚWIADCZENIE I PODPIS**

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

17. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	18. Podpis
--	------------

**Objaśnienie:**

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

\*) Poz.1 wypełniają osoby, którym urząd skarbowy w drodze decyzji nadał Numer Identyfikacji Podatkowej. Podatnicy, którzy w dniu składania oświadczenia nie posiadają NIP, obowiązkowo wypełniają poz.5, 6 i 7. W przeciwnym przypadku wypełnienie tych pozycji nie jest obowiązkowe.

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

1. Numer identyfikacji Podatkowej 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 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.)

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA**

Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię		
4. Województwo		5. Powiat		
6. Gmina	7. Ulica		8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Miejscowość		11. Kod pocztowy	12. Poczta	

Niniejszym określám płatnika:

.....  
(nazwa pełna organu rentowego)

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,
- 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 zasiłku od organu zatrudnienia.

Informuję, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię organ rentowy przed pierwszą wypłatą zasiłku, za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

**B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

14. Podpis

**Objaśnienie:**

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

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-12

## OŚWIADCZENIE

dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu  
uzyskanego przez podatnika za \_\_\_\_\_ rok, zwany dalej "rokiem podatkowym"

Podstawa prawna: Art.37 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.),  
zwanej dalej "ustawą".

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

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

## B. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO

14. Nazwa i adres urzędu skarbowego, właściwego według miejsca zamieszkania podatnika

Niniejszym proszę płatnika:

(nazwa pełna zakładu pracy)

- 1) o dokonanie rocznego obliczenia podatku od dochodu uzyskanego przeze mnie w roku podatkowym, gdyż:
  - a) poza dochodami uzyskanymi od płatnika nie uzyskałem(am) innych dochodów, z wyjątkiem:
    - zasiłków z ubezpieczenia społecznego pozostających w związku z zatrudnieniem u płatnika,
    - świadczeń pieniężnych wynikających z przepisów o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, pozostających w związku ze stosunkiem służbowym u płatnika,
    - dochodów określonych w art.28 i 30 ustawy,
  - b) nie będę korzystał(a) z odliczeń od dochodu, z wyjątkiem określonych w art.26 ust.1 pkt 3 i 5 ustawy,
  - c) nie będę korzystał(a) z odliczeń od podatku, o których mowa w art.27a ustawy,
  - d) nie będę korzystał(a) z możliwości: łącznego opodatkowania moich dochodów z dochodami małżonka, bądź opodatkowania w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci,
- 2) o dokonanie odliczeń od dochodu, z tytułu:
  - a) składek na rzecz organizacji, do których moja przynależność jest obowiązkowa, tj. na rzecz

(nazwa organizacji)

w wysokości \_\_\_\_\_ zł, \_\_\_\_\_ gr,

- b) 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,

- 3) o 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.

## C. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

15. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

16. Podpis

## Objaśnienia:

Do złożenia oświadczenia są uprawnieni:

- pracownicy,
- członkowie rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną,
- tymczasowo aresztowani lub skazani,

- osoby otrzymujące emerytury i renty z zagranicy za pośrednictwem banku,
- osoby pozostające w stosunku służbowym u płatnika,
- osoby otrzymujące stypendium.

Oświadczenie należy złożyć przed 15 stycznia roku następującego po roku podatkowym.



POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

PIT-4

### DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY OD ŁĄCZNEJ KWOTY WYPŁAT DOKONANYCH

W 4. Miesiąc \_\_\_\_\_ 5. Rok \_\_\_\_\_

Podstawa prawna: Art.38 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych, zobowiązany powyższą podstawą prawną.

Terminy składania: Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zaliczkę.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według siedziby płatnika, a w przypadku braku siedziby - według miejsca zamieszkania płatnika.

#### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

#### B. DANE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

##### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. płatnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

##### B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat
12. Gmina	13. Ulica	14. Nr domu
15. Nr lokalu	16. Miejscowość	17. Kod pocztowy
18. Poczta		

#### C. OBLICZENIE POBRANEGO PODATKU

Źródła przychodów	Liczba podatników	Suma wypłat <sup>1)</sup>	Kwoty składek na ubezpieczenie zdrowotne				Należne zaliczki	
			pobrane		odliczone			
a	b	c	d	e	f	g	h	
1. Wynagrodzenia ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy	19.	20.	21.	22.	23.			
2. Dniówki obrachunkowe i udziały w dochodzie podzielnym rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego	24.	25.	26.	27.	28.			
3. Emerytury - renty krajowe, renty strukturalne, świadczenia pieniężne dla cywilnych ofiar wojny	29.	30.	31.	32.	33.			
4. Emerytury - renty zagraniczne	34.	35.	36.	37.	38.			
5. Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	39.	40.	41.	42.	43.			
6. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	44.	45.	46.	47.	48.			
7. Świadczenia wypłacone przez organ zatrudnienia z Funduszu Pracy oraz z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	49.	50.	51.	52.	53.			
8. Inne przychody	54.	55.	56.	57.	58.			
<b>RAZEM</b> Suma kwot z wierszy od 1 do 8.					59.			

Min. Fin. 3258/VI

PIT-4<sub>(13)</sub>

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.

Kwota zaliczek, których pobór został ograniczony na podstawie art.32 ust. 2 ustawy	60.	,
Kwota przypadająca do pobrania w związku z ograniczeniem poboru zaliczek w poprzednich miesiącach, dokonanych na podstawie art.32 ust.2 ustawy	61.	,
Kwota dodatkowo pobranego podatku wynikającego z rozliczenia za rok ubiegły	62.	,
Zaliczenie nadpłaty wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	63.	,
Zwrot nadpłaty w gotówce, wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	64.	,
Kwota pobranego podatku, przekazana na PFRON oraz zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych (wypełniają tylko płatnicy będący zakładami pracy chronionej lub zakładami aktywności zawodowej)	65.	,
Kwota pobranych zaliczek na podatek dochodowy od wypłat należności z tytułu działalności określonej w art.13 pkt 2 i 5-9 ustawy, z praw autorskich i praw pokrewnych, o których mowa w art.42 ust.1 pkt 1 ustawy <sup>2)</sup>	66.	,
Kwota pobranego podatku do przekazania do urzędu skarbowego*) Od sumy kwot z poz.59, 61, 62 i 66 należy odjąć sumę kwot z poz.60, 63, 64 i 65. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	67.	,
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz.67 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa	68.	,
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.67 należy odjąć kwotę z poz.68. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	69.	,

## D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPLĄTY

70. Wyjaśnienie różnicy między kwotą pobranego podatku a kwotą wpłaconego podatku

## E. OSWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

71. Imię

72. Nazwisko

73. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

74. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

## F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

75. Uwagi urzędu skarbowego

76. Identyfikator przyjmującego formularz

77. Podpis przyjmującego formularz

## Objaśnienia:

- Suma wypłat brutto podlegających opodatkowaniu, z wyjątkiem wolnych od podatku na podstawie art.21 i 52 ustawy, pomniejszona zgodnie z art.32 ust.2 ustawy o kwotę potrąconych przez płatnika składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe.
- W poz.66 należy wykazać łączną kwotę pobranych zaliczek na podatek dochodowy, obliczoną zgodnie z art.41 ust.1 ustawy pomniejszoną, z zastrzeżeniem art.27b ust.1 pkt 2 i ust.2 ustawy, o kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne pobranej przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

## \*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.67 lub wpłacenia jej 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 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
-----------------------------------	-----------------	-----------

PIT-5

## DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY

za 

Formularz jest przeznaczony dla podatników:

- prowadzących działalność gospodarczą,
- osiągających przychody z najmu, podnajmu lub dzierżawy oraz innych umów o podobnym charakterze.

Podstawa prawna: Art.44 ust.6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Za miesiące od stycznia do listopada - do dnia 20 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni (zaliczkę za grudzień w wysokości należnej za listopad uiszcza się w terminie do 20 grudnia, bez składania deklaracji).

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

### B. DANE PODATNIKA

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

#### B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

### C. USTALENIE DOCHODU / STRATY

Źródło przychodów	Przychód <sup>1)</sup>		Koszty uzyskania przychodu		Dochód <sup>2)</sup> (b - c)		Strata (c - b)	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d		e	
1. Pozarolnicza działalność gospodarcza	19.		20.		21.		22.	
2. Najem, podnajem lub dzierżawa oraz inne umowy o podobnym charakterze	23.		24.		25.		26.	
<b>RAZEM</b>	27.		28.		29.		30.	
Suma kwot z wierszy 1 i 2.								

### D. DOCHÓD PO ODLICZENIU DOCHODU ZWOLNIONEGO I STRAT

Suma odliczeń nie może przekroczyć kwoty dochodu z poz. 29.

Dochód zwolniony od podatku - na podstawie art.21 ust.1 pkt 63a ustawy

Zwolnienie przysługuje wyłącznie z tytułu dochodów uzyskanych z działalności gospodarczej prowadzonej na terenie specjalnej strefy ekonomicznej. Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnienia, o którym mowa w poz.46.

Straty z lat ubiegłych zgodnie z art.9 ust.3 i 3a ustawy z uwzględnieniem art.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113, poz.736 z późn. zm.) oraz art.3 ustawy z dnia 11 sierpnia 2001 r. o szczególnych rozwiązaniach prawnych związanych z usuwaniem skutków powodzi z lipca i sierpnia 2001 r. oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz. U. Nr 84, poz.907)

Dochód po odliczeniu dochodu zwolnionego i strat

Od kwoty z poz.29 należy odjąć kwoty z poz.31 i 32.

31.

32.

33.

1) W poz.19 należy również wykazać kwoty zwiększające przychód z tytułu utraty przez podatnika prawa do ulg inwestycyjnych, w związku z art.7 ust.19 i 20 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2000 r. Nr 104, poz.1104).

2) Jeżeli podatnik uzyskuje z pozarolniczej działalności gospodarczej przychody opodatkowane i zwolnione od podatku, strata z działalności objętej zwolnieniem nie pomniejsza dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu.

## POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁ PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

<b>E. ODLICZENIA OD DOCHODU</b>		
Suma kwot z części od E.1 do E.5 oraz F i G nie może przekroczyć kwoty z poz.33.		
<b>E.1. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 2-6 I 9-10 USTAWY</b>		
1. Składki, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, zapłacone bezpośrednio na własne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe podatnika oraz osób z nim współpracujących, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów (na podstawie art.26 ust.1 pkt 2 lit. a) ustawy)	34.	zł, gr.
2. Odliczenia od dochodu - na podstawie art.26 ust.1 pkt 3-6 i 9-10 ustawy	35.	zł, gr.
<b>E.2. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW NA BUDOWNICTWO WIELORODZINNE NA WYNAJEM - BUDOWA WŁASNEGO LUB STANOWĄCEGO WSPÓŁWŁASNOŚĆ BUDYNKU MIESZKALNEGO WIELORODZINNEGO Z PRZEZNACZENIEM ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W NIM LOKALI MIESZKALNYCH NA WYNAJEM, I ZAKUP DZIAŁKI POD BUDOWĘ TEGO BUDYNKU - NA PODSTAWIE ART.7 UST.12 I 13 USTAWY Z DNIA 9.11.2000 R. (DZ.U. NR 104, POZ.1104)</b>		
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	36.	zł, gr.
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.2001 r., jeżeli w latach 1992-2000 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymieniony cel	37.	zł, gr.
<b>E.3. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - BUDOWA BUDYNKU MIESZKALNEGO, NADBUDOWA LUB ROZBUDOWA BUDYNKU NA CELE MIESZKALNE, PRZEBUDOWA STRYCHU, SUSZARNI ALBO PRZYSTOSOWANIE INNEGO POMIESZCZENIA NA CELE MIESZKALNE ORAZ WYKONCZENIE LOKALU MIESZKALNEGO W NOWO WYBUDOWANYM BUDYNKU MIESZKALNYM DO DNIA ZASIEDLENIA - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 LIT. b), e) i f) USTAWY W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.2001 R. (DZ.U. NR 134, POZ.1509)</b>		
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	38.	zł, gr.
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.1997 r., jeżeli w latach 1992-1996 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymienione cele	39.	zł, gr.
<b>E.4. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH, DO KTÓRYCH PODATNIK NABYŁ PRAWO W LATACH UBIEGŁYCH - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 I 5a USTAWY, W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED DNIEM 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z POŹN. ZM.) ORAZ ART.3 UST.1 USTAWY Z DNIA 21.11.2001 R. (DZ.U. NR 134, POZ.1509)</b>		
1. Przesługujące, lecz niezrealizowane ulgi mieszkaniowe, z tytułu wydatków poniesionych w latach 1992 - 1993 (na cele mieszkaniowe podatnika, sfinansowane kredytem lub pożyczką, oraz na remont i modernizację) - do wysokości nieprzekraczającej limitów obowiązujących w tych latach	40.	zł, gr.
2. Wydatki na cele mieszkaniowe, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za lata poprzednie, podlegające odliczeniu, a poniesione z tytułu: a) zakupu gruntu lub prawa wieczystego użytkowania gruntu pod budowę budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, b) wkładu budowlanego lub mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej, zakupu nowo wybudowanego lokalu lub budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, c) wydatków, poniesionych w 1996 r., w celu systematycznego gromadzenia oszczędności wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym w banku prowadzącym kasę mieszkaniową, d) remontu i modernizacji, e) spłaty zadłużenia z tytułu zaciągniętych przez spółdzielnię mieszkaniową, do dnia 31.05.1992 r., kredytów na budownictwo mieszkaniowe.	41.	zł, gr.
<b>E.5. INNE ODLICZENIA, NIEWYMIENIONE W CZĘŚCIACH OD E.1 DO E.4</b>		
Inne odliczenia	42. Podać rodzaj:	43. zł, gr.
<b>F. ODLICZENIE Z TYTUŁU WYDATKÓW INWESTYCYJNYCH</b>		
1. Dodatkowa obniżka - na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.01.1995 r. zgodnie z art.5 ust.2 ustawy z dnia 21.11.1996 r. (Dz.U. Nr 137, poz.638 z późn. zm.)	44.	zł, gr.
2. Wydatki inwestycyjne i premia inwestycyjna do odliczenia na podstawie art.26a ustawy w brzmieniu obowiązującym przed dniem 1 stycznia 2001 r. - w związku z art.7 ust.18-20 ustawy z dnia 9.11.2000 r. (Dz.U. Nr 104, poz.1104)	45.	zł, gr.
<b>G. DOCHÓD ZWOLNIONY OD PODATKU - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW WYKONAWCZYCH DO USTAWY Z DNIA 20.10.1994 R. O SPECJALNYCH STREFACH EKONOMICZNYCH (DZ.U. NR 123, POZ.600 Z POŹN. ZM.)</b>		
Dochód zwolniony od podatku Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnień, o których mowa w poz.31.	46.	zł, gr.
<b>H. DOCHÓD PO ODLICZENIACH</b>		
Dochód po odliczeniu ulg i zwolnień Od kwoty z poz.33 należy odjąć kwoty z poz. od 34 do 46 (bez poz.42)	47.	zł, gr.

## POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**I. USTALENIE PODSTAWY OBLICZENIA PODATKU**

Kwoty zwiększające podstawę opodatkowania / zmniejszające stratę z tytułu utraty prawa do: - zwolnienia - na podstawie przepisów wykonawczych do ustawy z dnia 20 października 1994 r. o specjalnych strefach ekonomicznych (Dz.U. Nr 123, poz.600 z późn. zm.) lub art.21 ust.5b i 5c ustawy, - ulg inwestycyjnych - na podstawie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 stycznia 1994 r. (Dz. U. Nr 39, poz.171 z późn. zm.) lub rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63 z późn. zm.)	48.		zł.	gr
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)	49.			
Jeżeli kwota z poz.21 jest większa od 0, należy wpisać kwotę z poz.47 powiększoną o kwotę z poz.48. Jeżeli kwota z poz.21 jest równa 0, a kwota z poz.22 jest mniejsza od kwoty z poz.48, należy wpisać sumę kwot z poz.47 i 48 pomniejszoną o kwotę z poz.22. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę z poz.47.				

**J. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU****J.1. OBLICZENIE PODATKU**

Podatek od podstawy z poz.49, obliczony według skali określonej w art.27 ustawy	50.		zł.	gr
---	-----	--	-----	----

**J.2. ODLICZENIA OD PODATKU**

Suma odliczeń nie może przekroczyć kwoty z poz.50.			zł.	gr
1. Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne opłacona od początku roku bezpośrednio przez podatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ustawy Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego.	51.			
2. Ulgi inwestycyjne przyznane przed dniem 1 stycznia 1992 r. i niewykorzystane w latach ubiegłych	52.			
3. Ulgi za wyszkolenie uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracowników w celu nauki zawodu przyznane na podstawie decyzji urzędu skarbowego	53.			

**J.3. OGRANICZENIE WYSOKOŚCI ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.44 UST.5 USTAWY**

Ograniczenie wysokości zaliczek - na podstawie decyzji organów podatkowych	54. Numer decyzji	55.		
	56. Data decyzji (dzień - miesiąc - rok)			

**J.4. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI**

Podatek po odliczeniach od początku roku	57.		zł.	gr
Od kwoty z poz.50 należy odjąć sumę kwot z poz. od 51 do 53 oraz 55. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				
Suma należnych zaliczek za poprzednie miesiące Należy wpisać kwotę z poz. "Suma należnych zaliczek od początku roku" wynikającą z deklaracji za poprzedni miesiąc, składając deklarację po raz pierwszy w danym roku podatkowym należy wpisać 0.	58.			
Należna zaliczka za miesiąc (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	59.			
Od kwoty z poz.57 należy odjąć kwotę z poz.58. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				
Suma należnych zaliczek od początku roku	60.			
Suma kwot z poz.58 i 59.				

**J.5. OBLICZENIE ZOBOWIĄZANIA PRZYPADAJĄCEGO DO ZAPŁATY**

Należny zryczałtowany podatek dochodowy od dochodu z rewanżu likwidacyjnego	61.		zł.	gr
Należy wpisać kwotę z poz.11 załącznika PIT-5/X. Wypełnia się tylko w miesiącu likwidacji działalności gospodarczej.				
Kwota do zapłaty*)	62.			
Suma kwot z poz.59 i 61.				
Kwota odsetek naliczonych od dnia zaliczenia do kosztów uzyskania przychodów wydatków na nabycie lub wytworzenie we własnym zakresie składników majątku do dnia, w którym okres ich używania przekroczył rok lub do dnia zaliczenia ich do środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych - art.22e ust.1 pkt 4 i ust.2 ustawy*)	63.			

**K. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓLKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)**

1	64. Numer Identyfikacji Podatkowej	65. Identyfikator REGON		
	66. Nazwa pełna	67. Miejsce prowadzenia działalności		
	68. Udział w %	69. Przychód	70. Koszty	71. Dochód
		zł.	zł.	zł.
		gr	gr	gr
				72. Strata
				zł.
				gr
2	73. Numer Identyfikacji Podatkowej	74. Identyfikator REGON		
	75. Nazwa pełna	76. Miejsce prowadzenia działalności		
	77. Udział w %	78. Przychód	79. Koszty	80. Dochód
		zł.	zł.	zł.
		gr	gr	gr
				81. Strata
				zł.
				gr

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

<b>L. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA NA TERENIE SPECJALNEJ STREFY EKONOMICZNEJ (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)</b>				
1	82. Rodzaj działalności			
83. Numer Identyfikacji Podatkowej			84. Identyfikator REGON	
85. Nazwa pełna			86. Miejsce prowadzenia działalności	
87. Numer zezwolenia	88. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		89. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	
90. Zasady prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik nie korzysta ze zwolnień i preferencji <input type="checkbox"/> 2. podatnik korzysta z preferencji <input type="checkbox"/> 3. podatnik korzysta ze zwolnienia				
91. Udział w %	92. Przychód	93. Koszty	94. Dochód	95. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
96. Dochód zwolniony od podatku		97. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę		
zł, gr		zł, gr		
2	98. Rodzaj działalności			
99. Numer Identyfikacji Podatkowej			100. Identyfikator REGON	
101. Nazwa pełna			102. Miejsce prowadzenia działalności	
103. Numer zezwolenia	104. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		105. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	
106. Zasady prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik nie korzysta ze zwolnień i preferencji <input type="checkbox"/> 2. podatnik korzysta z preferencji <input type="checkbox"/> 3. podatnik korzysta ze zwolnienia				
107. Udział w %	108. Przychód	109. Koszty	110. Dochód	111. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
112. Dochód zwolniony od podatku		113. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę		
zł, gr		zł, gr		
<b>M. NAJEM, PODNAJEM, DZIERŻAWA ORAZ INNE UMOWY O PODOBNYM CHARAKTERZE, A TAKŻE WSPÓŁWŁASNOŚĆ I WSPÓLNE POSIADANIE</b>				
1	114. Źródło przychodu		115. Miejsce położenia źródła przychodu	
116. Udział w %	117. Przychód	118. Koszty	119. Dochód	120. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
2	121. Źródło przychodu		122. Miejsce położenia źródła przychodu	
123. Udział w %	124. Przychód	125. Koszty	126. Dochód	127. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
<b>N. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>				
W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu (remanentów):				
128. PIT-5/A		129. PIT-5/X		130. Remanent likwidacyjny
<b>O. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA</b>				
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.				
131. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)			132. Podpis podatnika	
<b>P. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO</b>				
133. Uwagi urzędu skarbowego				
134. Identyfikator przyjmującego formularz			135. Podpis przyjmującego formularz	

\*)Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz.62 i 63 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 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

PIT-5<sub>(11)</sub>

4/4

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
_____	_____	_____

PIT-5P

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTEGO  
DOCHODU/PONIESIONEJ STRATY  
I O WYSOKOŚCI NALEŻNYCH ZALICZEK  
ZA PIERWSZE PÓŁROCZE ROKU PODATKOWEGO**

4. Rok
_____

Formularz jest przeznaczony dla podatników prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą.

Podstawa prawna: Art 44 ust.6c pkt 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych, który wybrał uproszczoną formę wpłacania zaliczek.

Termin składania: Do dnia 20 lipca roku podatkowego.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

**C. USTALENIE DOCHODU / STRATY**

Źródło przychodów	Przychód <sup>1)</sup>		Koszty uzyskania przychodu		Dochód <sup>2)</sup> (b - c)		Strata (c - b)	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d		e	
Pozarolnicza działalność gospodarcza	19.		20.		21.		22.	

**D. DOCHÓD PO ODLICZENIU DOCHODU ZWOLNIONEGO I STRAT**

Suma odliczeń nie może przekroczyć kwoty dochodu z poz.21.

Dochód zwolniony od podatku - na podstawie art.21 ust.1 pkt 63a ustawy

Zwolnienie przysługuje wyłącznie z tytułu dochodów uzyskanych z działalności gospodarczej prowadzonej na terenie specjalnej strefy ekonomicznej. Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnienia, o którym mowa w poz.27.

Straty z lat ubiegłych zgodnie z art.9 ust.3 i 3a ustawy z uwzględnieniem art.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113 poz.736 z późn. zm.) oraz art.3 ustawy z dnia 11 sierpnia 2001 r. o szczególnych rozwiązaniach prawnych związanych z usuwaniem skutków powodzi z lipca i sierpnia 2001 r. oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz. U. Nr 84, poz.907)

Dochód po odliczeniu dochodu zwolnionego i strat

Od kwoty z poz.21 należy odjąć kwoty z poz.23 i 24.

23.	zł.	gr.
24.		
25.		

1) W poz.19 należy również wykazać kwoty zwiększające przychód z tytułu utraty przez podatnika prawa do ulg inwestycyjnych, w związku z art.7 ust.19 i 20 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2000 r. Nr 104, poz.1104).

2) Jeżeli podatnik uzyskuje z pozarolniczej działalności gospodarczej przychody opodatkowane i zwolnione od podatku, strata z działalności objętej zwolnieniem nie pomniejsza dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu.

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM

E. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 2 LIT a)				
Suma kwot z części E i F nie może przekroczyć kwoty z poz.25.				
Składki, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, zapłacone bezpośrednio na własne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe podatnika oraz osób z nim współpracujących, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów (na podstawie art.26 ust.1 pkt 2 lit. a) ustawy)				26.
				zł. gr
F. DOCHÓD ZWOLNIONY OD PODATKU - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW WYKONAWCZYCH DO USTAWY Z DNIA 20.10.1994 R. O SPECJALNYCH STREFACH EKONOMICZNYCH (DZ.U. NR 123, POZ.600 Z PÓŹN. ZM.)				
Dochód zwolniony od podatku				27.
Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnień, o których mowa w poz.23.				zł. gr
G. DOCHÓD PO ODLICZENIACH				
Dochód po odliczeniu ulg i zwolnień				28.
Od kwoty z poz.25 należy odjąć sumę kwot z poz. 26 i 27.				zł. gr
H. USTALENIE PODSTAWY OBLICZENIA PODATKU				
Kwoty zwiększające podstawę opodatkowania / zmniejszające stratę z tytułu utraty prawa do: - zwolnienia - na podstawie przepisów wykonawczych do ustawy z dnia 20 października 1994 r. o specjalnych strefach ekonomicznych (Dz.U. Nr 123, poz.600 z późn. zm.) lub art.21 ust.5b i 5c ustawy, - ulg inwestycyjnych - na podstawie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 stycznia 1994 r. (Dz. U. Nr 39, poz.171 z późn. zm.) lub rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63 z późn. zm.)				29.
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)				30.
Jeżeli kwota z poz.21 jest większa od 0, należy wpisać kwotę z poz.28 powiększoną o kwotę z poz.29. Jeżeli kwota z poz.21 jest równa 0, a kwota z poz.22 jest mniejsza od kwoty z poz.29, należy wpisać sumę kwot z poz.28 i 29 pomniejszoną o kwotę z poz.22. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę z poz.28.				zł
I. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU				
I.1. OBLICZENIE PODATKU				
Podatek od podstawy z poz.30, obliczony według skali określonej w art.27 ustawy				31.
				zł. gr
I.2. ODLICZENIA OD PODATKU				
Odliczenie nie może przekroczyć kwoty z poz.31.				
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne opłacona od początku roku bezpośrednio przez podatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ustawy Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego.				32.
				zł. gr
I.3. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI				
Podatek po odliczeniach od początku roku				33.
Od kwoty z poz.31 należy odjąć kwotę z poz.32. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				
Suma należnych zaliczek za miesiące od stycznia do maja roku podatkowego				34.
Należy wpisać sumę należnych zaliczek za pierwsze pięć miesięcy roku podatkowego, ustalonych zgodnie z art.44 ust.6b pkt 1 ustawy.				
Należna zaliczka wynikająca z niniejszej deklaracji (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)				35.
Od kwoty z poz.33 należy odjąć kwotę z poz.34. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				
I.4. OBLICZENIE ZOBOWIĄZANIA PRZYPADAJĄCEGO DO ZAPŁATY				
Należny zryczałtowany podatek dochodowy z rezerwy likwidacyjnej				36.
Należy wpisać kwotę z poz.11 załącznika PIT-5/X. Wypełnia się tylko w miesiącu likwidacji działalności gospodarczej.				
Kwota do zapłaty*)				37.
Suma kwot z poz.35 i 36.				
Kwota odsetek naliczonych od dnia zaliczenia do kosztów uzyskania przychodów wydatków na nabycie lub wytworzenie we własnym zakresie składników majątku do dnia, w którym okres ich używania przekroczył rok lub do dnia zaliczenia ich do środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych - art.22e ust.1 pkt 4 i ust.2 ustawy*)				38.
				zł. gr
J. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)				
1 39. Numer Identyfikacji Podatkowej		40. Identyfikator REGON		
41. Nazwa pełna				
42. Miejsce prowadzenia działalności				
43. Udział w %		44. Przychód		47. Strata
		zł. gr		zł. gr
		45. Koszty		46. Dochód
		zł. gr		zł. gr



## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

2	48. Numer Identyfikacji Podatkowej		49. Identyfikator REGON	
50. Nazwa pełna				
51. Miejsce prowadzenia działalności				
52. Udział w %	53. Przychód	54. Koszty	55. Dochód	56. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
<b>K. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA, PROWADZONA NA TERENIE SPECJALNEJ STREFY EKONOMICZNEJ (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)</b>				
1	57. Rodzaj działalności			
58. Numer Identyfikacji Podatkowej		59. Identyfikator REGON		
60. Nazwa pełna		61. Miejsce prowadzenia działalności		
62. Numer zezwolenia	63. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)	64. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)		
65. Zasady prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. podatnik nie korzysta ze zwolnień i preferencji <input type="checkbox"/> 2. podatnik korzysta z preferencji <input type="checkbox"/> 3. podatnik korzysta ze zwolnienia				
66. Udział w %	67. Przychód	68. Koszty	69. Dochód	70. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
71. Dochód zwolniony od podatku		72. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę		
zł, gr		zł, gr		
2	73. Rodzaj działalności			
74. Numer Identyfikacji Podatkowej		75. Identyfikator REGON		
76. Nazwa pełna		77. Miejsce prowadzenia działalności		
78. Numer zezwolenia	79. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)	80. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)		
81. Zasady prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. podatnik nie korzysta ze zwolnień i preferencji <input type="checkbox"/> 2. podatnik korzysta z preferencji <input type="checkbox"/> 3. podatnik korzysta ze zwolnienia				
82. Udział w %	83. Przychód	84. Koszty	85. Dochód	86. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
87. Dochód zwolniony od podatku		88. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę		
zł, gr		zł, gr		
<b>L. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>				
W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu (remanentów):				
89. PIT-5/A		90. PIT-5/X		91. Remanent likwidacyjny
<b>M. OSWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA</b>				
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.				
92. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)		93. Podpis podatnika		
<b>N. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO</b>				
94. Uwagi urzędu skarbowego				
95. Identyfikator przyjmującego formularz				
96. Podpis przyjmującego formularz				

## \*)Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz.37 i 38 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 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
-----------------------------------	-----------------	-----------

PIT-6

**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 2000 r. Nr 14, poz.176 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 właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

**C. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ**

1	19. Kraj	20. Województwo	21. Powiat	
	22. Gmina	23. Ulica	24. Nr domu	25. Nr lokalu
	26. Miejscowość		27. Kod pocztowy	28. Poczta
2	29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
	32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
	36. Miejscowość		37. Kod pocztowy	38. Poczta
3	39. Kraj	40. Województwo	41. Powiat	
	42. Gmina	43. Ulica	44. Nr domu	45. Nr lokalu
	46. Miejscowość		47. Kod pocztowy	48. Poczta

## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**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 m<sup>2</sup>, 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		
				zł	gr	zł	gr	
	a	b	c	d		e		
D.1.	49.	50.	51.	52.		53.		
D.2.	54.	55.	56.	57.		58.		
D.3.	59.	60.	61.	62.		63.		
D.4.	64.	65.	66.	67.		68.		
D.5.	69.	70.	71.	72.		73.		
D.6.	74.	75.	76.	77.		78.		
D.7.	79.	80.	81.	82.		83.		
D.8.	84.	85.	86.	87.		88.		
D.9.	89.	90.	91.	92.		93.		
D.10.	94.	95.	96.	97.		98.		
D.11.	99.	100.	101.	102.		103.		
D.12.	104.	105.	106.	107.		108.		
D.13.	109.	110.	111.	112.		113.		
D.14.	114.	115.	116.	117.		118.		
D.15.	119.	120.	121.	122.		123.		
D.16.	124.	125.	126.	127.		128.		
D.17.	129.	130.	131.	132.		133.		
D.18.	134.	135.	136.	137.		138.		
D.19.	<b>RAZEM DOCHÓD DO OPODATKOWANIA</b>						139.	
	Suma kwot z wierszy od D.1. do D.18. po zaokrągleniu do pełnych złotych.							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.

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

141.

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

142. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

143. Podpis podatnika

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

144. Uwagi urzędu skarbowego

145. Identyfikator przyjmującego formularz

146. Podpis przyjmującego formularz

**H. WYKAZ DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ I STOSOWANYCH JEDNOSTEK MIAR**

01-12 Uprawy w szklarniach, tunelach foliowych ogrzewanych, uprawy grzybów, roślin "in vitro", hodowla entomofagów

	<b>Szklarnie ogrzewane</b>	
01	Rośliny ozdobne.....	m <sup>2</sup>
02	Rośliny pozostałe.....	m <sup>2</sup>
03	<b>Szklarnie nieogrzewane</b> .....	m <sup>2</sup>
	<b>Tunele foliowe ogrzewane</b>	
04	Rośliny ozdobne.....	m <sup>2</sup>
05	Rośliny pozostałe.....	m <sup>2</sup>
06	<b>Uprawa grzybów i ich grzybní (powierzchnia uprawowa)</b> .....	m <sup>2</sup>
07	<b>Uprawy roślin "in vitro" (powierzchnia póltek)</b> .....	m <sup>2</sup>
08	<b>Hodowla entomofagów (powierzchnia upraw roślin żywicielskich)</b> .....	m <sup>2</sup>

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

21	Krowy.....	szt.
22	Cielęta.....	szt.
23	Pozostałe bydło rzeźne z wyjątkiem opasów.....	szt.

**POLTAX**

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE. DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**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	Tuczniki .....	szt.
42	Prosięta i warchlaki .....	szt.

**01-24 Chów i hodowla drobiu**

<b>Drób rzeźny</b>		
51	Kurczęta .....	szt.
52	Gęsi .....	szt.
53	Kaczki .....	szt.
54	Indyki .....	szt.

<b>Drób nieśny (stado reprodukcyjne)</b>		
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.
----	---	------

<b>Wylęgarnie drobiu</b>		
61	Kurczęta .....	szt.
62	Gęsi .....	szt.
63	Kaczki .....	szt.
64	Indyki .....	szt.

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

<b>Zwierzęta futerkowe</b>		
71	Lisy .....	szt.
72	Jenoty .....	szt.
73	Norki .....	szt.
74	Tchórzofretki .....	szt.
75	Szynszyle .....	szt.
76	Nutrie .....	szt.
77	Króliki .....	szt.

<b>Zwierzęta laboratoryjne</b>		
78	Szczury białe .....	szt.
79	Myszy białe .....	szt.

80	Jedwabniki (produkcja kokonów) .....	dm <sup>3</sup>
----	--------------------------------------	-----------------

81	Pasieki .....	rodzina(y)
----	---------------	------------

82	Hodowla dżdżownic (powierzchnia łoża hodowlanego) .....	m <sup>2</sup>
----	---	----------------

<b>Pozostała hodowla poza gospodarstwem rolnym</b>		
83	Ryby akwariowe .....	dm <sup>3</sup>
84	Psy rasowe .....	szt.
85	Koty rasowe .....	szt.

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE. DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

PIT-8A

## ZBIORCZA DEKLARACJA ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO

za

4. Miesiąc	5. Rok
------------	--------

Podstawa prawna: Art.42 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano podatek.

Otrzymuje: Urząd skarbowy właściwy dla siedziby płatnika lub miejsca zamieszkania, jeżeli płatnik nie posiada siedziby, a w przypadku wypłat należności podatnikom określonym w art.4 ustawy - urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

### B. DANE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

#### B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat		
12. Gmina	13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	18. Poczta	

### Objaśnienia

- Zbiorczą deklarację wypełniają płatnicy określani w art.41 oraz art.52b ust.3 ustawy, jeżeli są obowiązani pobierać zryczałtowany podatek dochodowy, o którym mowa w art.41 ust.4-6a oraz art.52b ust.2 ustawy od dokonywanych wypłat lub stawianych do dyspozycji podatnika pieniędzy lub wartości pieniężnych, a także od przekazywanych za granicę kwot stanowiących obrót kapitałowy.
- W części C należy wykazać sumę przychodów (dochodów) stanowiących podstawę obliczenia zryczałtowanego podatku. W deklaracji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy.
- W terminie do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zryczałtowany podatek, z wyjątkiem art.52b ustawy, płatnik jest obowiązany przesłać podatnikom określonym w art.4 ustawy oraz urzędowi skarbowemu właściwemu w sprawach opodatkowania osób zagranicznych imienną informację o wysokości przychodu (dochodu) i pobranego zryczałtowanego podatku dochodowego (IFT-1).

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**C. OBLICZENIE POBRANEGO PODATKU**

Źródła przychodów	Podstawa obliczenia podatku (podaje się po zaokrągleniu do pełnego złotego)	Stawka podatku %	Zryczałtowany podatek dochodowy (podaje się po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	
			zł	gr
1. Odsetki od pożyczek (z wyjątkiem gdy udzielanie pożyczek jest przedmiotem działalności gospodarczej), odsetki i dyskonto od papierów wartościowych (art.30 ust.1 pkt 1 ustawy)	19.	20	20.	,
2. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych (art.30 ust.1 pkt 1a ustawy)	21.	15	22.	,
3. Odsetki lub inne przychody od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku podatnika lub w innych formach oszczędzania, przechowywania lub inwestowania (art.30 ust.1 pkt 1b ustawy)	23.	20	24.	,
4. Dochód z tytułu udziału w funduszach kapitałowych (art.30 ust.1 pkt 1c ustawy)	25.	20	26.	,
5. Wygrane w konkursach, grach i zakładach wzajemnych oraz nagrody związane ze sprzedażą premiową (art.30 ust.1 pkt 2 ustawy)	27.	10	28.	,
6. Należności nieprzekraczające kwoty ustalonej na podstawie art.30 ust.5 ustawy, wypłacane osobom niebędącym pracownikami płatnika (art.30 ust.1 pkt 3 ustawy)	29.	20	30.	,
7. Świadczenia pieniężne oraz zapomogi wypłacane emerytom lub rencistom będącym byłymi pracownikami płatnika (art.30 ust.1 pkt 4 ustawy)	31.	20	32.	,
8. Należności wypłacane osobom zagranicznym, wymienione w art.29 ustawy	33.	34.	35.	,
9. Kwoty wypłacane po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego (art.30 ust.1 pkt 9 ustawy)	36.	20	37.	,
10. Dochody członka pracowniczego funduszu emerytalnego, z tytułu przeniesienia akcji (art.30 ust.1 pkt 10 ustawy)	38.	20	39.	,
11. Przychody z tytułu zbycia prawa poboru akcji (art.30 ust.1 pkt 11 ustawy)	40.	20	41.	,
12. Jednorazowe odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia wypłacane żołnierzom zwalnianym z zawodowej służby wojskowej (art.30 ust.1 pkt 13 ustawy)	42.	20	43.	,
13. Kwoty stanowiące obrót kapitałowy w rozumieniu prawa dewizowego, przekazywane za granicę przez osoby fizyczne (art.52b ust.1 ustawy)	44.	2	45.	,
14. Inne należności	46.	47.	48.	,
Łączny zryczałtowany podatek dochodowy*)			49.	,
Suma kwot z wierszy od 1 do 14.				,
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz.49 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa			50.	,
Kwota do wpłaty			51.	,
Od kwoty z poz.49 należy odjąć kwotę z poz.50. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				

**D. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika

52. Imię

53. Nazwisko

54. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

55. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

56. Uwagi urzędu skarbowego

57. Identyfikator przyjmującego formularz

58. Podpis przyjmującego formularz

**\*) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.49 lub wpłacenia jej 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 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
-----------------------------------	-----------------	-----------

PIT-13

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO DOCHODU  
Z ODPLATNEGO ZBYCIA UDZIAŁÓW W SPÓŁKACH, AKCJI  
ORAZ OBLIGACJI LUB INNYCH PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH**

za

4. Miesiąc	5. Rok
------------	--------

Podstawa prawna:	Art.44 ust.8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym podatnik uzyskał dochód. Rozliczenia za grudzień dokonuje się w terminie złożenia zeznania podatkowego, bez składania deklaracji.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię

9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

**C. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU**

Źródła przychodów	Przychód	Koszty uzyskania przychodów	Dochód (b - c)
a	b	c	d
1. Odpłatne zbycie udziałów, akcji, obligacji lub innych papierów wartościowych	20.	21.	22.
2. Objęcie udziałów (akcji) w spółce albo wkładów w spółdzielni w zamian za wkład niepieniężny w innej postaci niż przedsiębiorstwo lub jego zorganizowana część	23.	24.	25.
3. Inne przychody	26.	27.	28.
<b>RAZEM</b>	29.	30.	31.
Suma kwot z wierszy od 1 do 3.			

**D. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI**

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)

32.

Kwota z poz.31.

zł

Należna zaliczka \*) (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)

33.

19% kwoty z poz.32.

zł, gr

**\*) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.33 lub wpłacenia jej 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 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).



POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

**E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

34. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

35. Podpis podatnika

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

36. Uwagi urzędu skarbowego

37. Identyfikator przyjmującego formularz

38. Podpis przyjmującego formularz

**Objaśnienia**

W okresie od dnia 1 stycznia 2001 r. do dnia 31 grudnia 2003 r. zwalnia się od podatku dochodowego - na podstawie art.52 pkt 1 ustawy - dochody:

- 1) z odpłatnego zbycia nabytych przed dniem 1 stycznia 2003 r. obligacji Skarbu Państwa wyemitowanych po dniu 1 stycznia 1989 r. oraz obligacji wyemitowanych przez jednostki samorządu terytorialnego po dniu 1 stycznia 1997 r.,
- 2) z odpłatnego zbycia papierów wartościowych, które są dopuszczone do publicznego obrotu papierami wartościowymi, nabytych na podstawie publicznej oferty lub na giełdzie papierów wartościowych, albo w regulowanym pozagiełdowym wtórnym obrocie publicznym, albo na podstawie zezwolenia udzielonego w trybie art.92 lub 93 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - Prawo o publicznym obrocie papierami wartościowymi,
- 3) uzyskane z realizacji praw wynikających z papierów wartościowych, o których mowa w art.3 ust.3 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - Prawo o publicznym obrocie papierami wartościowymi.

Zwolnienie, o którym mowa w pkt 1 - 2, nie ma zastosowania, jeżeli sprzedaż tych papierów wartościowych jest przedmiotem działalności gospodarczej.

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
-----------------------------------	-----------------	-----------

PIT-23

## DEKLARACJA O OSIĄGNIĘTYCH PRZYCHODACH Z ODPLATNEGO ZBYCIA NIERUCHOMOŚCI LUB PRAW MAJĄTKOWYCH, OBJĘTYCH ZRYCZAŁTOWANYM PODATKIEM DOCHODOWYM

Podstawa prawna:	Art.28 ust.4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik, który uzyskuje przychody z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, określonych w art.10 ust.1 pkt 8 lit. a)-c) ustawy.
Termin składania:	W terminie 14 dni od dnia dokonania odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

### B. DANE PODATNIKA

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię

7. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

#### B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

### C. PRZYCHODY Z ODPLATNEGO ZBYCIA NIERUCHOMOŚCI LUB PRAW MAJĄTKOWYCH

#### C.1. ODPLATNE ZBYCIE NIERUCHOMOŚCI

18. Rodzaj nieruchomości

19. Miejsce położenia nieruchomości

20. Data odpłatnego zbycia  
(dzień - miesiąc - rok)

21. Numer aktu notarialnego

22. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia

23. Koszty odpłatnego zbycia

24. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia

Od kwoty z poz.22 należy odjąć kwotę z poz. 23; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

#### C.2. ODPLATNE ZBYCIE PRAW MAJĄTKOWYCH

25. Rodzaj prawa majątkowego

26. Data odpłatnego zbycia (dzień - miesiąc - rok)

27. Numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego odpłatne zbycie

28. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia

29. Koszty odpłatnego zbycia

30. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia

Od kwoty z poz.28 należy odjąć kwotę z poz. 29; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

#### \*)Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.47 lub wpłacenia jej 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 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

**D. PRZYCHODY Z ODPLATNEGO ZBYCIA W DRODZE ZAMIANY NIERUCHOMOŚCI LUB PRAW MAJĄTKOWYCH****D.1. ODPLATNE ZBYCIE W DRODZE ZAMIANY NIERUCHOMOŚCI**

31. Rodzaj nieruchomości zbywanej w drodze zamiany

32. Miejsce położenia nieruchomości

33. Data zamiany (dzień - miesiąc - rok)

34. Numer aktu notarialnego

35. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia w drodze zamiany  
(należy wpisać wartość nieruchomości zbywanej w drodze zamiany)

36. Koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany

37. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany  
Od kwoty z poz. 35 należy odjąć kwotę z poz. 36; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

**D.2. ODPLATNE ZBYCIE W DRODZE ZAMIANY PRAW MAJĄTKOWYCH**

38. Rodzaj prawa majątkowego zbywanego w drodze zamiany

39. Data zamiany (dzień - miesiąc - rok)

40. Numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego odpłatne zbycie w drodze zamiany

41. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia w drodze zamiany  
(należy wpisać wartość prawa zbywanego w drodze zamiany)

42. Koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany

43. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany  
Od kwoty z poz. 41 należy odjąć kwotę z poz. 42; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

**E. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU ZRYCZAŁTOWANEGO**Ogółem przychód z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia  
Suma kwot z poz. 24, 30, 37 i 43.

44.

zł, gr

Kwota przychodu zwolniona od opodatkowania na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 32 lit. a) ustawy  
Należy wpisać kwotę wymienioną w składanym oświadczeniu. Jeżeli podatnik nie składa oświadczenia, o którym mowa w art. 28 ust. 2 ustawy, należy wpisać 0.

45.

zł, gr

Podstawa opodatkowania (po zaokrągleniu do pełnych złotych)

46.

zł

Od kwoty z poz. 44 należy odjąć kwotę z poz. 45.

Zryczałtowany podatek dochodowy\*)

47.

Kwotę z poz. 46 należy pomnożyć przez 10%.

zł, gr

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

48. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

49. Podpis podatnika

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

50. Uwagi urzędu skarbowego

51. Identyfikator przyjmującego formularz

52. Podpis przyjmującego formularz

**OBJAŚNIENIA**

1. Do kosztów z odpłatnego zbycia zalicza się między innymi:

- opłatę notarialną,
- opłatę skarbową,
- opłatę sądową,
- koszty pośrednika obrotu nieruchomościami,

w wysokości faktycznie poniesionej przez podatnika.

2. W terminie złożenia deklaracji podatnik składa oświadczenie, o którym mowa w art. 28 ust. 2 ustawy, o przeznaczeniu części przychodu ze sprzedaży na cele określone w art. 21 ust. 1 pkt 32 lit. a). W poz. 45 należy wykazać kwotę wymienioną w oświadczeniu.

PIT-23<sup>(3)</sup>

2/2

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
-----------------------------------	-----------------	-----------

PIT-51

## DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY

za

4. Miesiąc - rok
------------------

Formularz jest przeznaczony dla podatników osiągających przychody z tytułu:

- wynagrodzenia ze stosunku pracy, otrzymywanego z zagranicy,
- emerytury lub renty zagranicznej, otrzymywanych bez pośrednictwa banku.

Podstawa prawna:	Art.44 ust.6a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Za miesiące od stycznia do listopada - do dnia 20 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Rozliczenia za grudzień dokonuje się w terminie złożenia zeznania podatkowego, bez składania deklaracji.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

### B. DANE PODATNIKA

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

#### B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

### C. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródło przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodów		Dochód (b - c)		Strata (c - b)	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d		e	
1. Wynagrodzenia ze stosunku pracy, otrzymywane z zagranicy	19.		20.		21.		22.	
2. Emerytury lub renty zagraniczne, otrzymywane bez pośrednictwa banku	23.				24.			
3. Inne przychody	25.		26.		27.		28.	
<b>RAZEM</b>	29.		30.		31.		32.	
Suma kwot z wierszy od 1 do 3.								

#### \*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.50 lub wpłacenia jej 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 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

## POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**D. ODLICZENIA OD DOCHODU**

Wypełniają podatnicy, którzy nie dokonują wymienionych odliczeń od dochodów uzyskanych z innych źródeł.  
Suma kwot z części od D.1 do D.5 nie może przekroczyć kwoty z poz.31.

**D.1. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.9 UST.3 ORAZ ART.26 UST.1 PKT 2-6 I 9 USTAWY**

	zł.	gr
1. Strata z lat ubiegłych	33.	
2. Składki, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, zapłacone bezpośrednio przez podatnika na własne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów - na podstawie art.26 ust.1 pkt 2 lit.a) ustawy  Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego.	34.	
3. Odliczenia od dochodu - na podstawie art.26 ust.1 pkt 3-6 i 9 ustawy	35.	

**D.2. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW NA BUDOWNICTWO WIELORODZINNE NA WYNAJEM - BUDOWA WŁASNEGO LUB STANOWIĄCEGO WSPÓŁWŁASNOŚĆ BUDYNKU MIESZKALNEGO WIELORODZINNEGO Z PRZEZNACZENIEM ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W NIM LOKALI MIESZKALNYCH NA WYNAJEM, I ZAKUP DZIAŁKI POD BUDOWĘ TEGO BUDYNKU - NA PODSTAWIE ART.7 UST.12 I 13 USTAWY Z DNIA 9.11.2000 R. (DZ.U. NR 104, POZ.1104)**

	zł.	gr
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	36.	
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.2001 r., jeżeli w latach 1992-2000 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymieniony cel	37.	

**D.3. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - BUDOWA BUDYNKU MIESZKALNEGO, NADBUDOWA LUB ROZBUDOWA BUDYNKU NA CELE MIESZKALNE, PRZEBUDOWA STRYCHU, SUSZARNI ALBO PRZYSTOSOWANIE INNEGO POMIESZCZENIA NA CELE MIESZKALNE ORAZ WYKOŃCZENIE LOKALU MIESZKALNEGO W NOWO WYBUDOWANYM BUDYNKU MIESZKALNYM DO DNIA ZASIEDLENIA - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 LIT. b), e) I f) USTAWY W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.2001 R. (DZ.U. NR 134, POZ.1509)**

	zł.	gr
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	38.	
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.1997 r., jeżeli w latach 1992-1996 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymienione cele	39.	

**D.4. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH, DO KTÓRYCH PODATNIK NABYŁ PRAWO W LATACH UBIEGŁYCH - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 I 5a USTAWY, W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED DNIEM 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.) ORAZ ART.3 UST.1 USTAWY Z DNIA 21.11.2001 R. (DZ.U. NR 134, POZ.1509)**

	zł.	gr
1. Przysługujące, lecz niezrealizowane ulgi mieszkaniowe, z tytułu wydatków poniesionych w latach 1992 - 1993 (na cele mieszkaniowe podatnika, sfinansowane kredytem lub pożyczką, oraz na remont i modernizację) - do wysokości nieprzekraczającej limitów obowiązujących w tych latach	40.	
2. Wydatki na cele mieszkaniowe, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za lata poprzednie, podlegające odliczeniu, a poniesione z tytułu: a) zakupu gruntu lub prawa wieczystego użytkowania gruntu pod budowę budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, b) wkładu budowlanego lub mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej, zakupu nowo wybudowanego lokalu lub budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, c) wydatków, poniesionych w 1996 r., w celu systematycznego gromadzenia oszczędności wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym w banku prowadzącym kasę mieszkaniową, d) remontu i modernizacji, e) spłaty zadłużenia z tytułu zaciągniętych przez spółdzielnię mieszkaniową, do dnia 31.05.1992 r., kredytów na budownictwo mieszkaniowe.	41.	

**D.5. INNE ODLICZENIA, NIEWYMIENIONE W CZĘŚCIACH OD D.1 DO D.4**

Inne odliczenia	42. Podać rodzaj:	zł.	gr
		43.	

**D.6. RAZEM ODLICZENIA OD DOCHODU**

Razem odliczenia	zł.	gr
Suma kwot z części od D.1 do D.5 nie może przekroczyć kwoty z poz.31.	44.	

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**E. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU****E.1. OBLICZENIE PODATKU**

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)	45.	
Od kwoty z poz. 31 należy odjąć kwotę z poz. 44.		zł
Podatek od podstawy z poz. 45, obliczony według skali określonej w art. 27 ust. 1 ustawy	46.	zł, gr
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, opłacona od początku roku bezpośrednio przez podatnika zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, z zastrzeżeniem art. 27b ust. 2 ustawy	47.	
Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego. Odliczana suma składek nie może przekroczyć kwoty z poz. 46.		zł, gr

**E.2. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI**

Podatek po odliczeniach od początku roku	48.	
Od kwoty z poz. 46 należy odjąć kwotę z poz. 47.		,
Suma należnych zaliczek za poprzednie miesiące Należy wpisać kwotę z poz. "Suma należnych zaliczek od początku roku" wynikającą z deklaracji za poprzedni miesiąc; składając deklarację po raz pierwszy w danym roku podatkowym, należy wpisać 0.	49.	,
Należna zaliczka za miesiąc, do zapłaty <sup>*)</sup> (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	50.	,
Od kwoty z poz. 48 należy odjąć kwotę z poz. 49. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.		,
Suma należnych zaliczek od początku roku	51.	,
Suma kwot z poz. 49 i 50.		,

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

52. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

53. Podpis podatnika

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

54. Uwagi urzędu skarbowego

55. Identyfikator przyjmującego formularz

56. Podpis przyjmującego formularz

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYM, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
--	--------------------------	--------------------

PIT-52

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO

W 4. Miesiąc - rok  
\_\_\_\_\_

Formularz jest przeznaczony dla podatników osiągających dochody bez pośrednictwa płatników, z tytułu:

- osobiście wykonywanej działalności, np. artystycznej, literackiej,
- osobistego świadczenia usług na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło.

Podstawa prawna: Art.44 ust.3a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym podatnik uzyskał dochód. Rozliczenia za grudzień dokonuje się w terminie złożenia zeznania podatkowego, bez składania deklaracji.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

## A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja  
\_\_\_\_\_

## B. DANE PODATNIKA

## B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko  
\_\_\_\_\_7. Pierwsze imię  
\_\_\_\_\_8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)  
\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

## B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj  
\_\_\_\_\_10. Województwo  
\_\_\_\_\_11. Powiat  
\_\_\_\_\_12. Gmina  
\_\_\_\_\_13. Ulica  
\_\_\_\_\_14. Nr domu  
\_\_\_\_\_15. Nr lokalu  
\_\_\_\_\_16. Miejscowość  
\_\_\_\_\_17. Kod pocztowy  
\_\_\_\_\_18. Poczta  
\_\_\_\_\_

## C. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU

19. Koszty uzyskania przychodu, wykazane w poz.22, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. na podstawie wydatków faktycznie poniesionych przez podatnika (art.22 ust.10 ustawy)       2. 20% (art.22 ust.9 pkt 4 ustawy)       3. 50% (art.22 ust.9 pkt 3 ustawy)

20. Koszty uzyskania przychodu, wykazane w poz.25, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. na podstawie wydatków faktycznie poniesionych przez podatnika (art.22 ust.10 ustawy)       2. 20% (art.22 ust.9 pkt 4 ustawy)

## D. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródła przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodów		Dochód (b - c)	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
a	b		c		d	
1. Przychody z osobiście wykonywanej działalności, o której mowa w art.13 pkt 2 ustawy (bez pośrednictwa płatnika)	21.		22.		23.	
2. Przychody z tytułu osobistego wykonywania usług na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, na warunkach, o których mowa w art.13 pkt 8 ustawy (bez pośrednictwa płatnika)	24.		25.		26.	
<b>RAZEM</b>	27.		28.		29.	
Suma kwot z wierszy 1 i 2.						

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**E. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI**

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)	30.	
Kwota z poz. 29.		zł
Należna zaliczka*)	31.	
20% kwoty z poz. 30.		zł, gr

**F. OSWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

32. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)

33. Podpis podatnika

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

34. Uwagi urzędu skarbowego

35. Identyfikator przyjmującego formularz

36. Podpis przyjmującego formularz

**\*) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 31 lub wpłacenia jej 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 1991 r. Nr 36, poz. 161 z późn. zm.).



POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
-----------------------------------	-----------------	-----------

**PIT-5/A**

**OBLICZENIE DOCHODU Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ, ORAZ Z NAJMU, PODNAJMU,  
DZIERŻAWY I INNYCH UMÓW O PODOBNYM CHARAKTERZE**

za okres

4. Od (dzień - miesiąc - rok)	5. Do (dzień - miesiąc - rok)
-------------------------------	-------------------------------

Załącznik do deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5) oraz do deklaracji o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) i o wysokości należnych zaliczek za pierwsze półrocze roku podatkowego (PIT-5P).

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

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

**B. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓLKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)**

1	9. Numer Identyfikacji Podatkowej	10. Identyfikator REGON		
11. Nazwa pełna				
12. Miejsce prowadzenia działalności				
13. Udział w %	14. Przychód zł, gr	15. Koszty zł, gr	16. Dochód zł, gr	17. Strata zł, gr
2	18. Numer Identyfikacji Podatkowej	19. Identyfikator REGON		
20. Nazwa pełna				
21. Miejsce prowadzenia działalności				
22. Udział w %	23. Przychód zł, gr	24. Koszty zł, gr	25. Dochód zł, gr	26. Strata zł, gr
3	27. Numer Identyfikacji Podatkowej	28. Identyfikator REGON		
29. Nazwa pełna				
30. Miejsce prowadzenia działalności				
31. Udział w %	32. Przychód zł, gr	33. Koszty zł, gr	34. Dochód zł, gr	35. Strata zł, gr
4	36. Numer Identyfikacji Podatkowej	37. Identyfikator REGON		
38. Nazwa pełna				
39. Miejsce prowadzenia działalności				
40. Udział w %	41. Przychód zł, gr	42. Koszty zł, gr	43. Dochód zł, gr	44. Strata zł, gr
5	45. Numer Identyfikacji Podatkowej	46. Identyfikator REGON		
47. Nazwa pełna				
48. Miejsce prowadzenia działalności				
49. Udział w %	50. Przychód zł, gr	51. Koszty zł, gr	52. Dochód zł, gr	53. Strata zł, gr

## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

6	54. Numer Identyfikacji Podatkowej		55. Identyfikator REGON	
56. Nazwa pełna				
57. Miejsce prowadzenia działalności				
58. Udział w %	59. Przychód	60. Koszty	61. Dochód	62. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
63. Razem przychody Suma kwot z poz. 14, 23, 32, 41, 50 i 59.		64. Razem koszty Suma kwot z poz. 15, 24, 33, 42, 51 i 60.		65. Razem dochody Suma kwot z poz. 16, 25, 34, 43, 52 i 61.
zł, gr		zł, gr		zł, gr
66. Razem straty Suma kwot z poz. 17, 26, 35, 44, 53 i 62.				
zł, gr				

### C. NAJEM, PODNAJEM, DZIERŻAWA ORAZ INNE UMOWY O PODOBNYM CHARAKTERZE, A TAKŻE WSPÓLWŁASNOŚĆ I WSPÓLNE POSIADANIE

1	67. Źródło przychodu			
68. Miejsce położenia źródła przychodu				
69. Udział w %	70. Przychód	71. Koszty	72. Dochód	73. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
2	74. Źródło przychodu			
75. Miejsce położenia źródła przychodu				
76. Udział w %	77. Przychód	78. Koszty	79. Dochód	80. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
3	81. Źródło przychodu			
82. Miejsce położenia źródła przychodu				
83. Udział w %	84. Przychód	85. Koszty	86. Dochód	87. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
4	88. Źródło przychodu			
89. Miejsce położenia źródła przychodu				
90. Udział w %	91. Przychód	92. Koszty	93. Dochód	94. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
5	95. Źródło przychodu			
96. Miejsce położenia źródła przychodu				
97. Udział w %	98. Przychód	99. Koszty	100. Dochód	101. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
6	102. Źródło przychodu			
103. Miejsce położenia źródła przychodu				
104. Udział w %	105. Przychód	106. Koszty	107. Dochód	108. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
109. Razem przychody Suma kwot z poz. 70, 77, 84, 91, 98 i 105.		110. Razem koszty Suma kwot z poz. 71, 78, 85, 92, 99 i 106.		111. Razem dochody Suma kwot z poz. 72, 79, 86, 93, 100 i 107.
zł, gr		zł, gr		zł, gr
112. Razem straty Suma kwot z poz. 73, 80, 87, 94, 101 i 108.				
zł, gr				

## Załącznik nr 17

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status
_____	_____	_____

PIT-5/X

### INFORMACJA O NALEŻNYM ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM

za 

4. Miesiąc - rok
_____

Załącznik do deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5) oraz do deklaracji o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) i o wysokości należnych zaliczek za pierwsze półrocze roku podatkowego (PIT-5P).

#### A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

5. Nazwisko		_____	
6. Pierwsze imię		7. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	
_____		_____	

#### B. OBLICZENIE NALEŻNEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO OD DOCHODU Z REMANENTU LIKWIDACYJNEGO

Wartość remanentu według cen zakupu	8.	_____	zł,	gr
Wskaźnik procentowy wynikający z udziału dochodu w przychodach (obliczony zgodnie z art.24 ust.3 ustawy) Należy podać w pełnych procentach, pomijając cyfry po przecinku.	9.	_____	%	
Dochód z remanentu likwidacyjnego (po zaokrągleniu do pełnego złotego) Kwotę z poz.8 należy pomnożyć przez wskaźnik procentowy z poz.9.	10.	_____	zł	
Zryczałtowany podatek dochodowy Kwotę z poz.10 należy pomnożyć przez 10%. Kwotę z poz.11 należy przenieść do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5 lub do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5P.	11.	_____	zł,	gr

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

**PIT-8B****INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY**za 

4. Rok
--------

Podstawa prawna:	Art.42 ust. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy doręczenia:	Do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym; w razie zaprzestania działalności przez płatnika przed tym dniem - do dnia zaprzestania działalności.
Otrzymuje:	Podatnik i urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

**B. DANE PŁATNIKA**

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Rodzaj płatnika (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. płatnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

7. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

**B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\***

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat	
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta	

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

18. Numer Identyfikacji Podatkowej	19. Nazwisko
20. Pierwsze imię	21. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

22. Kraj	23. Województwo	24. Powiat	
25. Gmina	26. Ulica	27. Nr domu	28. Nr lokalu
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta	

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄC NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**D. DOCHODY, POBRANE SKŁADKI ORAZ POBRANE ZALICZKI****D.1. DOCHODY ORAZ POBRANE ZALICZKI**

Źródła przychodów:	Przychód <sup>1)</sup>	Koszty uzyskania przychodów <sup>2)</sup>	Dochód (b - c)		Pobrana zaliczka przez płatnika	
			zł.	gr.	zł.	gr.
a	b	c	d	e	f	g
1. Artystycznej, literackiej i pozostałej, określonej w art.13 pkt 2 ustawy	32.	33.	34.	35.		
2. Czynności związanych z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy) Należy wpisać kwoty wynikające z informacji PIT-R.	36.		37.	38.		
3. Czynności biegłych, inkasentów oraz innych, o których mowa w art. 13 pkt 6 ustawy, z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 2	39.	40.	41.	42.		
4. Udziału w organach stanowiących osób prawnych (art.13 pkt 7 ustawy)	43.		44.	45.		
5. Umów zlecenia i o dzieło (art. 13 pkt 8 ustawy)	46.	47.	48.	49.		
6. Na podstawie kontraktu menedżerskiego lub umów o podobnym charakterze (art.13 pkt 9 ustawy)	50.		51.	52.		
7. Praw autorskich i innych praw, o których mowa w art.18 ustawy	53.	54.	55.	56.		
8. Innych źródeł	57.		58.	59.		
<b>9. RAZEM</b> Suma kwot z wierszy od 1 do 8.	60.	61.	62.	63.		
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku z poz.63 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa				64.		
Kwota pobranych zaliczek, po potrąceniu wynagrodzenia				65.		
Od kwoty z poz.63 należy odjąć kwotę z poz.64. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.						

**D.2. POBRANE SKŁADKI<sup>3)</sup>**

Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, potrącone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o systemie ubezpieczeń społecznych, o których mowa w art.26 ust.1 pkt 2 ustawy	66.			zł.	gr.
Składki na ubezpieczenie zdrowotne pobrane i odliczone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, z zastrzeżeniem art.27b ust.1 pkt 2 i ust.2 ustawy	67. Pobrane		68. Odliczone	zł.	gr.

**E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKU**

69. Do niniejszej informacji dołączono informację PIT-R (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. tak 2. nie**F. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

70. Imię	71. Nazwisko
72. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	73. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

74. Uwagi urzędu skarbowego	
75. Identyfikator przyjmującego formularz	76. Podpis przyjmującego formularz

1) W kwocie przychodów nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie art.21 i 52 ustawy.

2) W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczki na podatek dochodowy.

3) W poz.66, 67 i 68 nie wykazuje się składek, których podstawą wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art.21 i 52 ustawy.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podmiotu obowiązującego do składania informacji	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

PIT-8C

## INFORMACJA O WYPŁACONYCH PODATNIKOWI NALEŻNOŚCIACH LUB ŚWIADCZENIACH

W 4. Rok

Podstawa prawna:	Art.42a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą, osoba prawna oraz jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, zwane dalej "składającym".
Terminy składania:	Do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO

\* - dotyczy składającego niebędącego osobą fizyczną      \*\* - dotyczy składającego będącego osobą fizyczną

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj składającego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. składający niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

7. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

#### B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat	
11. Gmina	12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta	

### C. DANE PODATNIKA

#### C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

18. Numer Identyfikacji Podatkowej	19. Nazwisko
20. Pierwsze imię	21. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

#### C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

22. Kraj	23. Województwo	24. Powiat	
25. Gmina	26. Ulica	27. Nr domu	28. Nr lokalu
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta	

#### Objaśnienia

\* Informację sporządzają osoby fizyczne będące przedsiębiorcami oraz osoby prawne i jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej, dokonujące wypłaty należności lub świadczeń określonych w art.20 ust.1 ustawy, od których nie są obowiązani do pobrania zaliczek na podatek lub pobrania zryczałtowanego podatku dochodowego.

\*\* W informacji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku dochodowego na podstawie art.21 i 52 ustawy.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**D. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW**

32.	Rodzaj przychodu (wymienić):	33.	Kwota	
			zł.	gr.
			,	
			,	
			,	
			,	
Razem		40.	,	
Suma kwot z poz. 33, 35, 37 i 39.			,	

**E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SPORZĄDZENIA INFORMACJI**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

41. Imię	42. Nazwisko
43. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	44. Podpis (i pieczętka) osoby upoważnionej do sporządzenia informacji

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

45. Uwagi urzędu skarbowego

46. Identyfikator przyjmującego formularz

47. Podpis przyjmującego formularz

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

**PIT-8S****INFORMACJA O WYSOKOŚCI WYPŁACONEGO STYPENDIUM**

za okres

4. Od (dzień-miesiąc-rok)

5. Do (dzień-miesiąc-rok)

Podstawa prawna: Art.35 ust.10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".  
 Składający: Płatnik stypendiów, o których mowa w art.21 ust.1 pkt 40b ustawy.  
 Terminy doręczenia: Do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym.  
 Otrzymuje: Podatnik i urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

**B. DANE PŁATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwa pełna

**B.2. ADRES SIEDZIBY**

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

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

18. Numer Identyfikacji Podatkowej\*)

19. Nazwisko

20. Pierwsze imię

21. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

22. PESEL

23. Imię ojca

24. Imię matki

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

25. Kraj

26. Województwo

27. Powiat

28. Gmina

29. Ulica

30. Nr domu

31. Nr lokalu

32. Miejscowość

33. Kod pocztowy

34. Poczta

\*) Poz.22, 23 i 24 wypełniać tylko w przypadku osób, które nie posiadają numeru NIP.



POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**D. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI**

Miesiąc, za który dokonano wypłaty	Kwota wypłacona		Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1pkt 40b ustawy		Kwota podlegająca opodatkowaniu (b - c)		Zaliczka pobrana przez płatnika	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d		e	
Styczeń	35.		36.		37.		38.	
Luty	39.		40.		41.		42.	
Marzec	43.		44.		45.		46.	
Kwiecień	47.		48.		49.		50.	
Maj	51.		52.		53.		54.	
Czerwiec	55.		56.		57.		58.	
Lipiec	59.		60.		61.		62.	
Sierpień	63.		64.		65.		66.	
Wrzesień	67.		68.		69.		70.	
Październik	71.		72.		73.		74.	
Listopad	75.		76.		77.		78.	
Grudzień	79.		80.		81.		82.	
<b>Razem</b>					83.		84.	

**E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

85. Imię	86. Nazwisko
87. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	88. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

89. Uwagi urzędu skarbowego	
90. Identyfikator przyjmującego formularz	91. Podpis przyjmującego formularz

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej organu rentowego

PIT-9

## INFORMACJA

o wysokości wypłaconych w m-cu \_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_ zasiłków z ubezpieczenia społecznego związanych z pozostawaniem w stosunku służbowym, stosunku pracy, pracy nakładczej lub spółdzielczym stosunku pracy

Podstawa prawna: Art.34 ust.5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.).  
 Składający: Organ rentowy.  
 Terminy doręczenia: Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano wypłaty zasiłku.  
 Otrzymuje: Podatnik oraz zatrudniający go zakład pracy.

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY ORGANU RENTOWEGO

2. Nazwa pełna			
3. Nazwa skrócona		4. REGON	
5. Województwo		6. Powiat	
7. Gmina	8. Ulica		9. Nr domu 10. Nr lokalu
11. Miejscowość		12. Kod pocztowy	13. Poczta 14. Telefon

## B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY ZAKŁADU PRACY

15. Nazwa pełna			
16. Województwo		17. Powiat	
18. Gmina	19. Ulica		20. Nr domu 21. Nr lokalu
22. Miejscowość		23. Kod pocztowy	24. Poczta 25. Telefon

## C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące

26. Numer Identyfikacji Podatkowej		27. Nazwisko	
28. Pierwsze imię			
29. Województwo		30. Powiat	
31. Gmina	32. Ulica		33. Nr domu 34. Nr lokalu
35. Miejscowość		36. Kod pocztowy	37. Poczta

Kwota wypłaconego zasiłku ..... zł, ..... gr.

Kwota pobranej zaliczki ..... zł, ..... gr.

## D. OSWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

38. Imię	39. Nazwisko		
40. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		41. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku	

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

PIT-11

### INFORMACJA O UZYSKANYCH PRZEZ PODATNIKA DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

za okres

4. Od (dzień-miesiąc-rok)

5. Do (dzień-miesiąc-rok)

Podstawa prawna: Art.39 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Termin doręczenia: Podatnikowi do dnia 31 marca, a właściwemu urzędowi skarbowemu do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku podatkowym.

Otrzymuje: Podatnik oraz urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art.4 ustawy - urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

Jeżeli obowiązek poboru zaliczki ustali w ciągu roku podatkowego, podatnikowi oraz właściwemu urzędowi skarbowemu, w terminie do dnia 15 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrana została ostatnia zaliczka.

#### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

#### B. DANE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

##### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

##### B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat		
12. Gmina	13. Ulica	14. Nr domu	15. Nr lokalu	
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta		

#### C. DANE PODATNIKA

##### C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

19. Numer Identyfikacji Podatkowej	20. Nazwisko
21. Pierwsze imię	22. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

##### C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat		
26. Gmina	27. Ulica	28. Nr domu	29. Nr lokalu	
30. Miejscowość	31. Kod pocztowy	32. Poczta		

#### D. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU

33. Koszty uzyskania przychodów, wykazane w poz.35, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

2. więcej niż z 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. więcej niż z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄC NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**E. DOCHODY PODATNIKA, POBRANE SKŁADKI ORAZ POBRANE ZALICZKI****E.1. DOCHODY ORAZ POBRANE ZALICZKI**

Źródła przychodów	Przychód <sup>1)</sup>		Koszty uzyskania przychodów <sup>2)</sup>		Dochód (b - c)		Zaliczka pobrana przez płatnika	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
<b>a</b>	<b>b</b>		<b>c</b>		<b>d</b>		<b>e</b>	
1. Wynagrodzenia ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy	34.		35.		36.		37.	
W poz.38 należy wykazać przychody, do których zastosowano odliczenie kosztów uzyskania przychodów na podstawie art.22 ust.9 pkt 3 ustawy.	38.		39.					
2. Dniówki obrachunkowe i udziały w dochodzie podzielnym rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego	40.				41.		42.	
3. Emerytury - renty krajowe, renty strukturalne, świadczenia pieniężne dla cywilnych ofiar wojny	43.				44.		45.	
4. Emerytury - renty zagraniczne	46.				47.		48.	
5. Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	49.				50.		51.	
6. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	52.				53.		54.	
7. Świadczenia wypłacone przez organ zatrudnienia z Funduszy: Pracy oraz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	55.				56.		57.	
8. Przychody z niektórych rodzajów osobistej wykonywanej działalności, w tym z umów zlecenia i o dzieło, o których mowa w art.13 pkt 2, 5-9 ustawy	58.		59.		60.		61.	
9. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art.18 ustawy	62.		63.		64.		65.	
10. Inne źródła	66.				67.		68.	
<b>RAZEM</b> Suma kwot z wierszy od 1 do 10.	69.		70.		71.		72.	

**E.2. POBRANE SKŁADKI <sup>3)</sup>**

Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe oraz na ubezpieczenia chorobowe, potrącone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o systemie ubezpieczeń społecznych, o których mowa w art.26 ust.1 pkt 2 lit.b) ustawy	73.				zł.	gr.
Składki na ubezpieczenie zdrowotne pobrane i odliczone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, z zastrzeżeniem art.27b ust.1 pkt 2 i ust.2 ustawy	74. Pobrane			75. Odliczone	zł.	gr.

**F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKU**

76. Do niniejszej informacji dołączono informację PIT-R (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. tak 2. nie**G. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

77. Imię	78. Nazwisko
79. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	80. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

81. Uwagi urzędu skarbowego	
82. Identyfikator przyjmującego formularz	83. Podpis przyjmującego formularz

1) W kwocie przychodów nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie art.21 i 52 ustawy.

2) W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczek na podatek.

3) W poz.73, 74 i 75 nie wykazuje się składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art. 21 i 52 ustawy.

PIT-11<sub>(10)</sub>

2/2

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika

## PIT-18

INFORMACJA ODDZIAŁU WOJSKOWEJ AGENCJI MIESZKANIOWEJ  
O WYPŁACONYCH ŻOŁNIERZOWI ŚWIADCZENIACH PIENIĘŻNYCH

za 2. Miesiąc - rok

Podstawa prawna: Art.35 ust.7 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".  
 Składający: Oddział Wojskowej Agencji Mieszkaniowej.  
 Terminy przekazania: Do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano wypłaty świadczeń.  
 Otrzymują: Podatnik oraz zatrudniający go pracodawca.

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY PŁATNIKA

3. Nazwa pełna			
4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat	
7. Gmina	8. Ulica	9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość	12. Kod pocztowy	13. Poczta	

## B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

14. Numer Identyfikacji Podatkowej		15. Nazwisko	
16. Pierwsze imię			
17. Kraj	18. Województwo	19. Powiat	
20. Gmina	21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu
24. Miejscowość	25. Kod pocztowy	26. Poczta	

## C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY PRACODAWCY

27. Nazwa pełna			
28. Kraj	29. Województwo	30. Powiat	
31. Gmina	32. Ulica	33. Nr domu	34. Nr lokalu
35. Miejscowość	36. Kod pocztowy	37. Poczta	

## D. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ

Kwota wypłaconych żołnierzowi świadczeń pieniężnych wynikających z przepisów ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, związanych z pozostawaniem w stosunku służbowym	38.	zł
Pobrana zaliczka (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy) 19% kwoty z poz.30.	39.	zł, gr

## E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkowi płatnika.

40. Imię	41. Nazwisko
42. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	43. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika
--

**PIT-R****INFORMACJA O WYPŁACONYCH PODATNIKOWI KWOTACH Z TYTUŁU PEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH**

za okres	2. Od (dzień-miesiąc-rok)
----------	---------------------------

3. Do (dzień-miesiąc-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 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

4. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja
--

**B. DANE PŁATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

5. Nazwa pełna
----------------

**B.2. ADRES SIEDZIBY**

6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość	14. Kod pocztowy	15. Poczta	

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

16. Numer Identyfikacji Podatkowej	17. Nazwisko
18. Pierwsze imię	19. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

20. Kraj	21. Województwo	22. Powiat	
23. Gmina	24. Ulica	25. Nr domu	26. Nr lokalu
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta	

POLTAX

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

**D. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI**

Miesiąc, za który dokonano wypłaty	Kwota wypłacona		Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1pkt 16 ustawy		Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 17 ustawy		Kwota podlegająca opodatkowaniu b - (c + d)		Pobrana zaliczka na podatek dochodowy	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d		e		f	
Styczeń	30.		31.		32.		33.		34.	
Luty	35.		36.		37.		38.		39.	
Marzec	40.		41.		42.		43.		44.	
Kwiecień	45.		46.		47.		48.		49.	
Maj	50.		51.		52.		53.		54.	
Czerwiec	55.		56.		57.		58.		59.	
Lipiec	60.		61.		62.		63.		64.	
Sierpień	65.		66.		67.		68.		69.	
Wrzesień	70.		71.		72.		73.		74.	
Październik	75.		76.		77.		78.		79.	
Listopad	80.		81.		82.		83.		84.	
Grudzień	85.		86.		87.		88.		89.	
<b>Razem</b>							90.		91.	

**E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

92. Imię	93. Nazwisko
94. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	95. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**Objaśnienia**

- 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 i 17 ustawy osobom z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy).
- W części C:
  - 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 i 17 ustawy,
  - w kolumnie c - płatnik wykazuje kwotę diet i innych należności wolnych od podatku dochodowego, wypłaconych osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie za czas podróży służbowej (art.21 ust.1 pkt 16 ustawy),
  - w kolumnie d - płatnik wykazuje kwoty diet oraz kwoty stanowiące zwrot kosztów, wypłacane osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 17 ustawy; kwoty wolne od podatku nie mogą jednak przekroczyć kwoty, o której mowa w powołanych przepisach, tj. kwoty do wysokości nieprzekraczającej miesięcznie trzykrotnego najniższego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego na podstawie odrębnych przepisów, za grudzień roku poprzedzającego rok podatkowy,
  - w kolumnie e - płatnik wykazuje nadwyżkę między kwotą wypłaconych należności a sumą kwot wolnych od podatku dochodowego, która podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym,
  - w kolumnie f - płatnik wykazuje kwotę pobranych zaliczek na podatek dochodowy.
- Sumę kwot wykazanych w kolumnie e oraz sumę kwot wykazanych w kolumnie f płatnik wykazuje odpowiednio w informacjach PIT-8B, PIT-11 oraz w rocznym obliczeniu podatku PIT-40.
- 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-8B lub PIT-11; płatnik ma obowiązek sporządzić jedynie informację PIT-R. Jeden egzemplarz informacji płatnik przesyła do urzędu skarbowego właściwego według miejsca zamieszkania podatnika, drugi egzemplarz przekazuje podatnikowi.

PIT-R<sup>(9)</sup>

2/2

**POLTAX** POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika [Tax remitter Tax Identification Number]	2. Nr dokumentu [Document no]	3. Data przekazania lub przesłania informacji podatnikowi [Date of conveying or sending information to taxpayer] (dzień-miesiąc-rok) [(day-month-year)]
--	----------------------------------	---

## IFT-1

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) I POBRANEGO  
ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH  
NIEMAJĄCYCH W POLSCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA  
[ INFORMATION ON REVENUE (INCOME) AND TAX WITHHELD FROM NONRESIDENT  
TAXPAYERS ]**

Podstawa prawna: [Legal basis:	Art.42 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą". Art.42 par2 p1 of the Act of 26 July 1991 on natural persons' income tax (consolidated text: Dz.U. 2000, no 14, item 176 with subsequent amendments, hereinafter referred to as „the Act”]
Składający: [Presented by:	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych. Tax remitter of lump-sum income tax on natural persons]
Termin składania: [Time limit for presentation:	Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano podatek. by the 7 <sup>th</sup> day of the month following the month in which the tax was collected]
Otrzymuje: [Obtained by:	Podatnik, o którym mowa w art.4 ustawy oraz urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art. 4 of the Act and local fiscal office competent for taxation of foreign persons]

**A. DANE PŁATNIKA (WYPŁACAJĄCEGO NALEŻNOŚĆ)  
[IDENTIFICATION DATA OF TAX REMITTER (ENTITY LIABLE TO MAKE THE PAYMENT)]**

**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię [Full name / Family name, First name, Second name]
5. Identyfikator REGON / Numer ewidencyjny PESEL [Identification Number of REGON Register/ Personal Identification Number]

**A.2. ADRES SIEDZIBY/ ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]**

6. Kraj [Country]	7. Województwo [Province]	
8. Powiat [District]	9. Gmina [Commune]	
10. Ulica [Street]	11. Nr domu [Building number]	12. Nr lokalu [Flat number]
13. Miejscowość [Locality]	14. Kod pocztowy [Postal code]	15. Poczta [Post office]

**B. DANE PODATNIKA (ODBIORCY NALEŻNOŚCI) [IDENTIFICATION DATA OF BENEFICIAL OWNER]**

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

16. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię [Family name, First name, Second name]
17. Numer identyfikacyjny podatnika [Taxpayer identification number] <sup>1)</sup>

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]**

18. Kraj [Country]	19. Miejscowość [Locality]	
20. Ulica [Street]	21. Nr domu [Building number]	22. Nr lokalu [Flat number]

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

Symbol* [Code*]	Rodzaj przychodu (dochodu)* [Type of revenue (income)*]	Kwota przychodu (dochodu) [Gross amount of revenue (income) paid]	Stawka podatku w % [Rate of tax %]	Kwota pobranego podatku [Amount of tax withheld]
23.	24.	25.	26.	27.
28.	29.	30.	31.	32.
		zł		zł
		zł		zł

<sup>1)</sup> W przypadku podatników, którzy w obcym państwie uzyskali numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych, w poz.17 podają ten numer.



## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**D. INFORMACJA O WYPŁACIE LUB PRZEKAZANIU NALEŻNOŚCI**  
**[INFORMATION ON PAYMENT OR TRANSFER OF INCOME]**33. Sposób przekazania należności (zaznaczyć właściwy kwadrat):  
[Manner of payment or transfer of income]

1. gotówką [in cash]

2. za pośrednictwem banku [bank transfer]

34. Data wypłacenia należności do rąk podatnika (dzień-miesiąc-rok)  
[Date of payment in cash (day - month - year)]

35. Nazwa banku, za pośrednictwem którego przekazano należność podatnikowi [Name of bank transferring the payment]

36. Data przekazania należności przez bank (dzień-miesiąc-rok)  
[Date of bank transfer (day - month - year)]**E. DANE O UISZCZENIU ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU**  
**[INFORMATION ON PAYMENT OF LUMP-SUM TAX WITHHELD]**37. Wysokość kwoty przekazanej do urzędu skarbowego  
[Amount of tax paid to fiscal office]

zł

38. Data wpłaty (przekazania) podatku (dzień-miesiąc-rok)  
[Date of payment (day - month - year)]

39. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego [Name and address of the Fiscal Office]

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ PRZEZ PŁATNIKA**  
**[DECLARATION AND SIGNATURE OF TAX REMITTER OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE]**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

[I declare herewith that I am aware of the penal sanctions provided by Fiscal Penal Code for the infringement of tax remitter duties.]

40. Imię [Name]

41. Nazwisko [Family name]

42. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)  
[Date of filling in the form (day - month - year)]43. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za treść informacji  
[Signature (seal) of person responsible for contents of information]44. Podpisy i pieczętka osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką  
[Tax remitter signature and seal]

\*Symbol i rodzaj przychodów (w polach 24 lub 29 należy wpisać rodzaj przychodu; w polach 23 lub 28 odpowiedni, jeden z niżej podanych, symbol tego przychodu). Code for type of revenue.

- A. Przychody z działalności wykonywanej osobiście, o której mowa w art. 13 pkt 2 i 6-9 ustawy.
- B. Przychody z praw autorskich lub z praw pokrewnych, z praw do projektów wynalazczych, znaków towarowych i wzorów zdobniczych, w tym również ze sprzedaży tych praw, z należności za udostępnienie tajemnicy receptury lub procesu produkcyjnego, za użytkowanie lub prawo do użytkowania urządzenia przemysłowego, handlowego lub naukowego, w tym także środka transportu, oraz za informacje związane ze zdobytym doświadczeniem w dziedzinie przemysłowej, handlowej lub naukowej (know-how).
- C. Przychody z odsetek.
- D. Przychody z dywidend i innych przychodów z tytułu udziału w zyskach osób prawnych.
- E. Przychody z opłat za usługi w zakresie działalności widowiskowej, rozrywkowej lub sportowej, wykonywanej przez osoby fizyczne mające miejsce zamieszkania za granicą, a organizowanej za pośrednictwem osób fizycznych lub osób prawnych prowadzących działalność w zakresie imprez artystycznych, rozrywkowych lub sportowych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- F. Przychody z tytułu należnych opłat za wywóz ładunków i pasażerów przyjętych do przewozu w portach polskich przez zagraniczne przedsiębiorstwa morskiej żeglugi handlowej, z wyjątkiem ładunków i pasażerów tranzytowych.
- G. Przychody uzyskane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez zagraniczne przedsiębiorstwa żeglugi powietrznej.
- H. Inne przychody.
- A. Revenues from independent personal services, as referred to in Art. 13 p. 2 and 6-9 of the Act.
- B. Revenues from copyrights or neighbouring rights, from the rights to invention designs, trade marks and decorative patterns, including also revenues from the sale of these rights, fees due for giving access to secret formula or manufacturing process, or for the use of the right to use industrial, commercial or scientific equipment, including means of transportation, as well as from information related to the experience gained in a field of industry, trade or science (know - how).
- C. Revenues from interest.
- D. Revenues from dividends and revenues from other corporate rights.
- E. Revenues from fees for services in the field of show, entertainment or sports activity performed by natural persons residing abroad and organized through the intermediation of natural persons or legal persons conducting activity in the field of artistic, entertainment or sports events in the territory of Republic of Poland.
- F. Revenues from fees due for the expeditions of goods and passengers accepted for carriage in the Polish harbours by foreign enterprises of commercial maritime transport, except for transit of cargo and passengers.
- G. Revenues derived within the territory of the Republic of Poland by foreign air transport enterprises.
- H. Other revenues.