

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 11 grudnia 2002 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, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

1) oświadczenia:

- a) pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- b) osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy (osoby otrzymującej stypendium) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2A), stanowiący 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,

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz.U. Nr 32, poz. 301, Nr 43, poz. 378 i Nr 93, poz. 834).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2000 r. 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, 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 oraz z 2002 r. Nr 19, poz. 199, Nr 25, poz. 253, Nr 74, poz. 676, Nr 78, poz. 715, Nr 89, poz. 804, Nr 135, poz. 1146, Nr 141, poz. 1182, Nr 169, poz. 1384, Nr 181, poz. 1515 i Nr 200, poz. 1679.

- 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) do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej za rok podatkowy (PIT-6), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,
- d) zbiorczej zryczałtowanego podatku dochodowego (PIT-8A), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
- e) o wysokości uzyskanego dochodu z odpłatnego zbycia (umorzenia) udziałów w spółkach, akcji oraz obligacji lub innych papierów wartościowych (PIT-13), stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia,
- f) o osiągniętych przychodach z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, objętych zryczałtowanym podatkiem dochodowym (PIT-23), stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia,
- g) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-51), stanowiący załącznik nr 13 do rozporządzenia,
- h) o wysokości uzyskanego dochodu (PIT-52), stanowiący załącznik nr 14 do rozporządzenia;
- 3) załącznika do deklaracji PIT-5:
- a) obliczenie dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej oraz z najmu, podnajmu, dzierżawy i innych umów o podobnym charakterze (PIT-5/A), stanowiący załącznik nr 15 do rozporządzenia,
- b) informacja o należnym zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-5/X), stanowiący załącznik nr 16 do rozporządzenia;
- 4) informacji:
- a) o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-8B), stanowiący załącznik nr 17 do rozporządzenia,
- b) o wypłaconych podatnikowi należnościach lub świadczeniach (PIT-8C), stanowiący załącznik nr 18 do rozporządzenia,
- c) o wysokości wypłaconego stypendium (PIT-8S), stanowiący załącznik nr 19 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 20 do rozporządzenia,
- e) o uzyskanych przez podatnika dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11), stanowiący załącznik nr 21 do rozporządzenia,
- f) roczne obliczenie podatku przez organ rentowy/informacja o dochodach uzyskanych od organu rentowego za rok podatkowy (PIT-40A/11A), stanowiący załącznik nr 22 do rozporządzenia,
- g) oddziału Wojskowej Agencji Mieszkaniowej o wypłaconych żołnierzowi świadczeniach pieniężnych (PIT-18), stanowiący załącznik nr 23 do rozporządzenia,
- h) o wypłaconych podatnikowi kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (PIT-R), stanowiący załącznik nr 24 do rozporządzenia,
- i) 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 2003 r.
- § 3. Oświadczenia, deklaracje i informacje podatkowe o przychodach, dochodach (stratach) uzyskanych w 2002 r., składane po dniu 31 grudnia 2002 r., należy sporządzać na formularzach według wzorów określonych w rozporządzeniu, o którym mowa w § 4.
- § 4. Traci moc 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 (Dz. U. Nr 153, poz. 1755).
- § 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r.

Minister Finansów: w z. *l.* Ożóg

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 11 grudnia 2002 r. (poz. 1914)

Załącznik nr 1

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, 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".					
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	

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. 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.

14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

15. 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)¹⁾
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. 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		

Niniejszym określám płatnika:

.....
(nazwa pełna banku lub jednostki organizacyjnej wypłacającej stypendium)

jako właściwego do zmniejszenia 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.

14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	15. 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. 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		

Niniejszym określam 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.

14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	15. 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 MASZYNE, 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		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	13. Nr lokalu
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.5, 6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku osób, które w dniu składania niniejszego oświadczenia nie mają nadanego Numeru Identyfikacji Podatkowej.

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, 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. PESEL	
5. Województwo			6. Powiat		
7. Gmina		8. Ulica		9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość			12. Kod pocztowy	13. 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:

- nie otrzymuję emerytury lub renty,
- 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,

- wyżej podany zakład pracy oblicza zaliczki na podatek dochodowy zmniejszając je o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek,
- nie otrzymuję zasiłku od organu zatrudnienia.

Informuję, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadamie 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.

14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

15. Podpis

Objaśnienie:

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

Oświadczenie należy złożyć przed pierwszą wypłatą.

WYPELNIAC NA MASZYNE, 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 płatnikowi przed 15 stycznia roku następującego po roku podatkowym.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, 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 i 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 podatku dochodowego od osób fizycznych.

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

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.

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

Poz. 19-65 wypełniają wyłącznie płatnicy, o których mowa w art. 38 ust. 1 ustawy.

Źródła przychodów	Liczba podatników	Suma wypłat ¹⁾		Kwoty składek na ubezpieczenie zdrowotne				Należne zaliczki	
		zł.	gr.	pobrane		odliczone		zł.	gr.
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.	
RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 8.								59.	

Min. Fin. 3258/VII

PIT-4⁽¹⁴⁾ 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, dokonany 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	65.	,
Kwota pobranych zaliczek na podatek dochodowy od wypłat należności z tytułu działalności określonej w art.13 pkt 2 i 5-9 oraz art.18 ustawy, o których mowa w art.42 ust.1 pkt 1 ustawy ²⁾	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 Ordynacji podatkowej	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, 52 i 52a ustawy oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku, 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.

Ileokroć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, z późn. zm.)

*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.69 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 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, 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 ¹⁾		Koszty uzyskania przychodu		Dochód ²⁾ (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.	
RAZEM	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.43.

Straty z lat ubiegłych zgodnie z art.9 ust.3 i 3a ustawy z uwzględnieniem 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. z 2001 r. Nr 84, poz.907, z późn. zm.)

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 listopada 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, z późn. zm.).

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

E. ODLICZENIA OD DOCHODU		zl.	gr.
Suma kwot z części od E.1 do E.3 oraz F i G nie może przekroczyć kwoty z poz.33.			
E.1. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 2-6 I 9-10 USTAWY			
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 ³⁾	34.	,	
2. Odliczenia od dochodu - na podstawie art.26 ust.1 pkt 3-6 i 9-10 ustawy	35.	,	
E.2. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - NA PODSTAWIE ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. Z 1996 R. NR 137, POZ.638, Z PÓŻN. ZM.), ART.7 UST.12 I 13 USTAWY Z DNIA 9.11.2000 R. (DZ.U. Z 2000 R. NR 104, POZ.1104, Z PÓŻN. ZM.) ORAZ ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.2001 R. (DZ.U. Z 2001 R. NR 134, POZ.1509, Z PÓŻN. ZM.)			
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	36.	,	
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym	37. Podać rodzaj:	38.	,
E.3. INNE ODLICZENIA, NIEWYMIENIONE W CZĘŚCIACH OD E.1 DO E.2			
Inne odliczenia	39. Podać rodzaj:	40.	zl. gr.
F. ODLICZENIE Z TYTUŁU WYDATKÓW INWESTYCYJNYCH			
1. Dodatkowa obniżka - na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.01.1995 r. (Dz.U. z 1995 r. Nr 14, poz.63, z późn. zm.) zgodnie z art.5 ust.2 ustawy z dnia 21.11.1996 r. (Dz.U. z 1996 r. Nr 137, poz.638, z późn. zm.)	41.	,	
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. z 2000 r. Nr 104, poz.1104, z późn. zm.)	42.	,	
G. DOCHÓD ZWOLNIONY OD PODATKU - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW WYKONAWCZYCH DO USTAWY Z DNIA 20.10.1994 R. O SPECJALNYCH STREFACH EKONOMICZNYCH (DZ.U. Z 1994 R. NR 123, POZ.600, Z PÓŻN. ZM.)			
Dochód zwolniony od podatku	43.	zl.	gr.
Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnień, o których mowa w poz.31.			
H. DOCHÓD PO ODLICZENIACH			
Dochód po odliczeniu ulg i zwolnień	44.	zl.	gr.
Od kwoty z poz.33 należy odjąć kwoty z poz. od 34 do 43 (bez poz.37 i 39).			
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. z 1994 r. 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. z 1996 r. Nr 39, poz.171, z późn. zm.) lub rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. z 1995 r. Nr 14, poz.63, z późn. zm.)	45.	zl.	gr.
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)	46.		
Jeżeli kwota z poz.21 jest większa od 0, należy wpisać kwotę z poz.44 powiększoną o kwotę z poz.45. Jeżeli kwota z poz.21 jest równa 0, a kwota z poz.22 jest mniejsza od kwoty z poz.45, należy wpisać sumę kwot z poz.44 i 45 pomniejszoną o kwotę z poz.22. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę z poz.44.			
J. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU			
J.1. OBLICZENIE PODATKU			
Podatek od podstawy z poz.46, obliczony według skali określonej w art.27 ustawy	47.	zl.	gr.

³⁾ Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, z późn. zm.) zaniechano poboru podatku.

POLTAX

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

J.2. ODLICZENIA OD PODATKU						zł	gr
Suma odliczeń nie może przekroczyć kwoty z poz. 47.							
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 3)						48.	
2. Ulgi inwestycyjne przyznane przed dniem 1 stycznia 1992 r. i niewykorzystane w latach ubiegłych						49.	
3. Ulgi za wykształcenie uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracowników w celu przygotowania zawodowego przyznane na podstawie decyzji urzędu skarbowego						50.	
4. Inne odliczenia niewymienione w wierszach od 1 do 3		51. Podać rodzaj:				52.	
J.3. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI						zł	gr
Podatek po odliczeniach od początku roku						53.	
Od kwoty z poz.47 należy odjąć sumę kwot z poz. od 48 do 52 (bez poz.51). Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.							
Suma należnych zaliczek za poprzednie miesiące						54.	
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.							
Należna zaliczka za miesiąc (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)						55.	
Od kwoty z poz.53 należy odjąć kwotę z poz.54. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.							
Suma należnych zaliczek od początku roku						56.	
Suma kwot z poz.54 i 55.							
J.4. OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.22 §2A USTAWY Z DNIA 29.08.1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. Z 1997 R. NR 137, POZ.926, Z PÓŹN. ZM.), NA PODSTAWIE ART.44 UST.5 USTAWY						zł	gr
57. Numer(-y) decyzji organu podatkowego			58. Data(-y) decyzji organu podatkowego (dzień - miesiąc - rok)				
Kwota wynikająca z decyzji organu podatkowego						59.	
Kwota zrealizowana w poprzednich miesiącach						60.	
Kwota do zrealizowania w niniejszej deklaracji						61.	
Podana kwota nie może przekroczyć kwoty wykazanej w poz."Należna zaliczka za miesiąc".							
J.5. OBLICZENIE ZOBOWIĄZANIA PRZYPADAJĄCEGO DO ZAPŁATY						zł	gr
Zaliczka po ograniczeniu						62.	
Od kwoty z poz.55 należy odjąć kwotę z poz.61.							
Należny zryczałtowany podatek dochodowy od dochodu z rewanżu likwidacyjnego						63.	
Należy wpisać kwotę z poz. 11 załącznika PIT-5/X. Wypełnia się tylko w miesiącu likwidacji działalności gospodarczej							
Kwota do zapłaty *)						64.	
Suma kwot z poz.62 i 63.							
Kwota odsetek naliczonych od dnia zaliczenia do kosztów uzyskania przychodów wydatków na nabycie lub wytworzenia 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*)						65.	
K. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)						zł	gr
1	66. Numer Identyfikacji Podatkowej			67. Identyfikator REGON			
68. Nazwa pełna			69. Miejsce prowadzenia działalności				
70. Udział	71. Przychód	72. Koszty	73. Dochód	74. Strata			
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
2	75. Numer Identyfikacji Podatkowej			76. Identyfikator REGON			
77. Nazwa pełna			78. Miejsce prowadzenia działalności				
79. Udział	80. Przychód	81. Koszty	82. Dochód	83. Strata			
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	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.

L. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA NA TERENIE SPECJALNEJ STREFY EKONOMICZNEJ (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)					
1	84. Rodzaj działalności				
85. Numer Identyfikacji Podatkowej			86. Identyfikator REGON		
87. Nazwa pełna			88. Miejsce prowadzenia działalności		
89. Numer zezwolenia		90. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		91. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	
92. 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					
93. Udział	94. Przychód	95. Koszty	96. Dochód	97. Strata	
, %	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
98. Dochód zwolniony od podatku			99. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę		
zł, gr			zł, gr		
2	100. Rodzaj działalności				
101. Numer Identyfikacji Podatkowej			102. Identyfikator REGON		
103. Nazwa pełna			104. Miejsce prowadzenia działalności		
105. Numer zezwolenia		106. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		107. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	
108. 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					
109. Udział	110. Przychód	111. Koszty	112. Dochód	113. Strata	
, %	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
114. Dochód zwolniony od podatku			115. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę		
zł, gr			zł, gr		
M. NAJEM, PODNAJEM, DZIERŻAWA ORAZ INNE UMOWY O PODOBNYM CHARAKTERZE, A TAKŻE WSPÓŁWŁASNOŚĆ I WSPÓLNE POSIADANIE					
1	116. Źródło przychodu			117. Miejsce położenia źródła przychodu	
118. Udział	119. Przychód	120. Koszty	121. Dochód	122. Strata	
, %	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
2	123. Źródło przychodu			124. Miejsce położenia źródła przychodu	
125. Udział	126. Przychód	127. Koszty	128. Dochód	129. Strata	
, %	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
N. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH					
W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu (remanentów):					
130. PIT-5/A		131. PIT-5/X		132. Remanent likwidacyjny	
O. OSWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA					
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.					
133. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)			134. Podpis podatnika		
P. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO					
135. Uwagi urzędu skarbowego					
136. Identyfikator przyjmującego formularz			137. Podpis przyjmującego formularz		

*)Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz.64 i 65 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 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

PIT-5⁽¹²⁾

4/4

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ 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 m², powinna wypełnić deklarację w następujący sposób:

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

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

	Rodzaj produkcji	Numer działu	Rozmiar	Norma szacunkowa dochodu rocznego		Dochód do opodatkowania		
				zł.	gr	zł.	gr	
	a	b	c	d		e		
D.1.	49.	50.	51.	62.		63.		
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.	RAZEM DOCHÓD DO OPODATKOWANIA						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

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

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

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

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, 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	Tuczniak.....	szt.
42	Prosięta i warchlaki.....	szt.

01-24 Chów i hodowla drobiu

Drób rzeźny		
51	Kurczęta.....	szt.
52	Gęsi.....	szt.
53	Kaczki.....	szt.
54	Indyki.....	szt.

Drób nieśny (stado reprodukcyjne)		
55	Kury nieśne.....	szt.
56	Kury mięsne.....	szt.
57	Gęsi.....	szt.
58	Kaczki.....	szt.
59	Indyki.....	szt.

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

Wylęgarnie drobiu		
61	Kurczęta.....	szt.
62	Gęsi.....	szt.
63	Kaczki.....	szt.
64	Indyki.....	szt.

01-25 Pozostały chów i hodowla zwierząt

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

Zwierzęta laboratoryjne		
78	Szczury białe.....	szt.
79	Myszy białe.....	szt.

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

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

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

Pozostała hodowla poza gospodarstwem rolnym		
83	Ryby akwariorowe.....	dm ³
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 KOLOREM.

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.3 ust.2a 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 ustawy, jeżeli są obowiązani pobierać zryczałtowany podatek dochodowy, o którym mowa w art.41 ust.4-6a ustawy od dokonywanych wypłat lub stawianych do dyspozycji podatnika pieniędzy lub wartości pieniężnych.
- 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 oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.
- W terminie do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zryczałtowany podatek, płatnik jest obowiązany przesyłać podatnikom określonym w art.3 ust.2a ustawy oraz urzędowi skarbowemu właściwym w sprawach opodatkowania osób zagranicznych imienną informację o wysokości przychodu (dochodu) i pobranego zryczałtowanego podatku dochodowego (IFT-1).
- Ileokroć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, z późn. zm.).
- W poz.20, 23, 26, 29 i 38 należy podać stawkę podatku, z uwzględnieniem postanowień umów o zapobieżeniu podwójnemu opodatkowaniu. W przypadku gdy przy obliczaniu podatku miały zastosowanie różne stawki, należy podać najwyższą stawkę podatku.

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄC 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.	21.	,
2. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych (art.30 ust.1 pkt 1a ustawy)	22.	23.	24.	,
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)	25.	26.	27.	,
4. Dochód z tytułu udziału w funduszach kapitałowych (art.30 ust.1 pkt 1c ustawy)	28.	29.	30.	,
5. Wygrane w konkursach, grach i zakładach wzajemnych oraz nagrody związane ze sprzedażą premiovą (art.30 ust.1 pkt 2 ustawy)	31.	10	32.	,
6. Należności nieprzekraczające kwoty ustalonej na podstawie art.30 ust.5 ustawy, wypłacane osobom niebędącym pracownikami płatnika (art.30 ust.1 pkt 3 ustawy)	33.	20	34.	,
7. Świadczenia pieniężne oraz zapomogi wypłacane emerytom lub renciastom będącym byłymi pracownikami płatnika (art.30 ust.1 pkt 4 ustawy)	35.	20	36.	,
8. Należności wypłacane osobom zagranicznym, wymienione w art.29 ustawy	37.	38.	39.	,
9. Kwoty wypłacane po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego (art.30 ust.1 pkt 9 ustawy)	40.	20	41.	,
10. Dochody członka pracowniczego funduszu emerytalnego, z tytułu przeniesienia akcji (art.30 ust.1 pkt 10 ustawy)	42.	20	43.	,
11. Przychody z tytułu zbycia prawa poboru akcji (art.30 ust.1 pkt 11 ustawy)	44.	20	45.	,
12. Jednorazowa odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia wypłacane żołnierzom zwalnianym z zawodowej służby wojskowej (art.30 ust.1 pkt 13 ustawy)	46.	20	47.	,
13. Inne należności	48.	49.	50.	,
Łączny zryczałtowany podatek dochodowy			51.	,
Suma kwot z wierszy od 1 do 13				,
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz.51 - zgodnie z art.28 Ordynacji podatkowej			52.	,
Kwota do wpłaty *)			53.	,
Od kwoty z poz.51 należy odjąć kwotę z poz.52. 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.

54. Imię	55. Nazwisko
56. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	57. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

58. Uwagi urzędu skarbowego	
59. Identyfikator przyjmującego formularz	60. Podpis przyjmującego formularz

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.53 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 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, 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 (UMORZENIA) UDZIAŁÓW W SPÓŁKACH,
AKCJI ORAZ OBLIGACJI LUB INNYCH PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH**

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
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
		16. Nr lokalu

C. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródła przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodów		Dochód (b - c)	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d	
1. Odplatne 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. Umorzenie udziałów (akcji) objętych w zamian za przedsiębiorstwo lub jego zorganizowaną część	26.		27.		28.	
4. Inne przychody	29.		30.		31.	
RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 4.	32.		33.		34.	

D. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)	35.
Kwota z poz.34.	zł
Należna zaliczka (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	36.
19% kwoty z poz.35.	zł, gr

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.42 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 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

Min. Fin. 3289/VI

POLTAX

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

E. OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.22 §2A USTAWY Z DNIA 29.08.1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. Z 1997 R. NR 137, POZ.926, Z PÓŹN. ZM.)	
37. Numer(-y) decyzji organu podatkowego	38. Data(-y) decyzji organu podatkowego (dzień - miesiąc - rok)
Kwota wynikająca z decyzji organu podatkowego	39. zł, gr
Kwota zrealizowana w poprzednich miesiącach	40. zł, gr
Kwota do zrealizowania w niniejszej deklaracji	41. zł, gr
Podana kwota nie może przekroczyć kwoty wykazanej w poz. "Należna zaliczka".	
F. OBLICZENIE KWOTY DO ZAPŁATY	
Kwota do zapłaty *) Od kwoty z poz.36 należy odjąć kwotę z poz.41.	42. zł, gr
G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA	
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
43. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	44. Podpis podatnika
H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO	
45. Uwagi urzędu skarbowego	
46. Identyfikator przyjmującego formularz	
47. 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.

PIT-13⁽¹⁰⁾

2/2

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-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 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

Min. Fin. 3409/IV

PIT-23⁽³⁾

1/2

POLTAX

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

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.
Kwota przychodu zwolniona od opodatkowania na podstawie art.21 ust.1 pkt 32 lit.a) lub e) ustawy Należy wpisać kwotę wymienioną w składanym oświadczeniu. Jeżeli podatnik nie składa oświadczenia, o którym mowa w art.28 ust.2a ustawy, należy wpisać 0.			45.
Podstawa opodatkowania (po zaokrągleniu do pełnych złotych) Od kwoty z poz.44 należy odjąć kwotę z poz.45.			46.
Zryczałtowany podatek dochodowy*) Kwotę z poz.46 należy pomnożyć przez 10%			47.
			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

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

PIT-23⁽³⁾

2/2

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-51

DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY

 za

4. Miesiąc - rok

Formularz jest przeznaczony dla podatników osiągających m. in. 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)	
	zl.	gr.	zl.	gr.	zl.	gr.	zl.	gr.
a	b	c	d	e	f	g	h	i
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.	
RAZEM	29.		30.		31.		32.	
Suma kwot z wierszy od 1 do 3.								

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.3 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

	zl.	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 ¹⁾	34.	
3. Odliczenia od dochodu - na podstawie art.26 ust.1 pkt 3-6 i 9 ustawy	35.	

POLTAX

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

D.2. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - NA PODSTAWIE ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. Z 1996 R. NR 137, POZ.638, Z PÓŹN. ZM.), ART. 7 UST.12 I 13 USTAWY Z DNIA 9.11.2000 R. (DZ.U. Z 2000 R. NR 104, POZ.1104, Z PÓŹN. ZM.) ORAZ ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.2001 R. (DZ.U. Z 2001 R. NR 134, POZ.1509, Z PÓŹN. ZM.)		
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	37. Podać rodzaj:	38.
D.3. INNE ODLICZENIA, NIEWYMIENIONE W CZĘŚCIACH OD D.1 DO D.2		
Inne odliczenia	39. Podać rodzaj:	40.
D.4. RAZEM ODLICZENIA OD DOCHODU		
Razem odliczenia	41.	zł, gr
Suma kwot z części od D.1 do D.3 nie może przekroczyć kwoty z poz.31.		
E. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU		
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)	42.	zł
Od kwoty z poz.31 należy odjąć kwotę z poz.41.	43.	zł, gr
Podatek od podstawy z poz.42, obliczony według skali określonej w art.27 ust.1 ustawy	44.	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 1) Odliczana suma składek nie może przekroczyć kwoty z poz.43.	45.	zł, gr
Podatek po odliczeniach od początku roku	46.	zł, gr
Od kwoty z poz.43 należy odjąć kwotę z poz.44.	47.	zł, gr
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.	48.	zł, gr
Należna zaliczka za miesiąc (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	49.	zł, gr
Od kwoty z poz.45 należy odjąć kwotę z poz.46. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	50.	zł, gr
Suma należnych zaliczek od początku roku	51.	zł, gr
Suma kwot z poz.46 i 47.	52.	zł, gr
F. OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.22 §2A USTAWY Z DNIA 29.08.1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. Z 1997 R. NR 137, POZ.926, Z PÓŹN. ZM.)		
49. Numer(-y) decyzji organu podatkowego	50. Data(-y) decyzji organu podatkowego (dzień - miesiąc - rok)	
Kwota wynikająca z decyzji organu podatkowego	51.	zł, gr
Kwota zrealizowana w poprzednich miesiącach	52.	zł, gr
Kwota do zrealizowania w niniejszej deklaracji	53.	zł, gr
Podana kwota nie może przekroczyć kwoty wykazanej w poz. "Należna zaliczka za miesiąc".		
G. OBLICZENIE KWOTY DO ZAPŁATY		
Kwota do zapłaty *)	54.	zł, gr
Od kwoty z poz.47 należy odjąć kwotę z poz.53.		
H. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA		
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.		
55. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	56. Podpis podatnika	
I. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO		
57. Uwagi urzędu skarbowego		
58. Identyfikator przyjmującego formularz	59. Podpis przyjmującego formularz	

1) Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy, oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, z późn. zm.) zaniechano poboru podatku.

*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.54 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 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

PIT-51⁽⁸⁾

2/2

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-52

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO

W 4. Miesiąc - rok

Formularz jest przeznaczony dla podatników osiągających dochody bez pośrednictwa płatników m. in. 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. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródła przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodów		Dochód (b - c)	
	a	b	c	d	zi.	gr.
1. Przychody z osobiście wykonywanej działalności, o które mowa w art. 13 pkt 2 ustawy (bez pośrednictwa płatnika)	19.	zi. gr.	20.	zi. gr.	21.	zi. gr.
2. Przychody z tytułu osobistego wykonywania usług na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, na warunkach, o których mowa w art. 13 pkt 3 ustawy (bez pośrednictwa płatnika)	22.	zi. gr.	23.	zi. gr.	24.	zi. gr.
3. Inne źródła	25.	zi. gr.	26.	zi. gr.	27.	zi. gr.
RAZEM	28.	zi. gr.	29.	zi. gr.	30.	zi. gr.
Suma kwot z wierszy od 1 do 3.						

POLTAX

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

D. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI	
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)	31.
Kwota z poz.30.	zl
Należna zaliczka	32.
20% kwoty z poz.31.	zl, gr
E. OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.22 §2A USTAWY Z DNIA 29.08.1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. Z 1997 R. NR 137, POZ.926, Z PÓŹN. ZM.)	
33. Numer(-y) decyzji organu podatkowego	34. Data(-y) decyzji organu podatkowego (dzień - miesiąc - rok)
Kwota wynikająca z decyzji organu podatkowego	35. zl, gr
Kwota zrealizowana w poprzednich miesiącach	36. zl, gr
Kwota do zrealizowania w niniejszej deklaracji	37. zl, gr
Podana kwota nie może przekroczyć kwoty wykazanej w poz. "Należna zaliczka"	zl, gr
F. OBLICZENIE KWOTY DO ZAPŁATY	
Kwota do zapłaty *)	38.
Od kwoty z poz.32 należy odjąć kwotę z poz.37.	zl, gr
G. OSWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA	
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
39. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	40. Podpis podatnika
H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO	
41. Uwagi urzędu skarbowego	
42. Identyfikator przyjmującego formularz	43. Podpis przyjmującego formularz

*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.38 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 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

PIT-52^(s)

2/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, 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 załączkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

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

9. Numer Identyfikacji Podatkowej

10. Identyfikator REGON

11. Nazwa pełna

12. Miejsce prowadzenia działalności

13. Udział

%

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

%

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

%

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

%

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

%

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 KOLOREM.

6 54. Numer Identyfikacji Podatkowej		55. Identyfikator REGON			
56. Nazwa pełna					
57. Miejsce prowadzenia działalności					
58. Udział	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 WSPÓŁWŁASNOŚĆ I WSPÓLNE POSIADANIE

1 67. Źródło przychodu					
68. Miejsce położenia źródła przychodu					
69. Udział	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	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	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	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	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	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					

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, 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).

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.	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 KOLOREM.

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 31 stycznia 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	

Objaśnienia:

- 1) W kwocie przychodów nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz przychodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.
- 2) W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczki na podatek dochodowy.
- 3) W poz.67, 68, 69 i 70 nie wykazuje się składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.

Ileokroć w informacji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, z późn. zm.)

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNIE, 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 ¹⁾	Koszty uzyskania przychodów ²⁾	Dochód (b - c)	Pobrana zaliczka przez płatnika
a	b	c	d	e
1. Działalność artystyczna, literacka i pozostała, o której mowa w art.13 pkt 2 ustawy	32.	33.	34.	35.
2. Czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy) Należy wpisać kwoty wynikające z informacji PIT-R.	36.	37.	38.	39.
3. Czynności biegłych, inkasentów oraz inne, o których mowa w art.13 pkt 6 ustawy, z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 2	40.	41.	42.	43.
4. Udział w organach stanowiących osób prawnych (art.13 pkt 7 ustawy)	44.	45.	46.	47.
5. Umowy zlecenia i o dzieło (art.13 pkt 8 ustawy)	48.	49.	50.	51.
6. Kontrakt menedżerski lub umowy o podobnym charakterze (art.13 pkt 9 ustawy)	52.	53.	54.	55.
7. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art.18 ustawy	56.	57.	58.	59.
8. Inne źródła	60.		61.	62.
9. RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 8.	63.	64.	65.	66.

D.2. POBRANE SKŁADKI³⁾

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 lit.b) ustawy			67.
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			70. Faktycznie odliczone
68. Pobrane	69. Pobrane i podlegające odliczeniu (w wysokości nieprzekraczającej 7,75% podstawy wymiaru)		

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKU

71. 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.

72. Imię	73. Nazwisko
74. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	75. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

76. Uwagi urzędu skarbowego

77. Identyfikator przyjmującego formularz

78. Podpis przyjmującego formularz

PIT-8B₍₁₀₎

2/2

POLTAX

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

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

PIT-8C

INFORMACJA O WYPŁACONYCH PODATNIKOWI NALEŻNOŚCIACH LUB ŚWIADCZENIACH

W

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 oraz osoba prawna i jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, zwane dalej "składającym".
Terminy składania:	Do dnia 31 stycznia 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, 52 i 52a ustawy oraz dochodów, od których na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, z późn. zm.) zaniechano poboru podatku.

Min. Fin. 3266/1

PIT-8C _m	1/2
---------------------	-----

POLTAX

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

D. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW

Rodzaj przychodu (wymienić):	Kwota	
	zł.	gr.
32.	33.	
34.	35.	
36.	37.	
38.	39.	
Razem Suma kwot z poz. 33, 35, 37 i 39.	40.	

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 WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ 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 31 stycznia 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 należy wypełnić tylko w przypadku osób, które w dniu składania niniejszej informacji nie mają nadanego Numeru Identyfikacji Podatkowej.

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.1 pkt 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.	
Razem					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 obowiązkowi płatnika.

85. Imię	86. Nazwisko
87. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	88. Podpis (i pieczęć) 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		10. Nr lokalu
9. Nr domu		14. Telefon	
11. Miejscowość	12. Kod pocztowy	13. Poczta	

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY ZAKŁADU PRACY

15. Numer Identyfikacji Podatkowej		16. Nazwa pełna	
17. Województwo		18. Powiat	
19. Gmina	20. Ulica		22. Nr lokalu
21. Nr domu		26. Telefon	
23. Miejscowość	24. Kod pocztowy	25. Poczta	

C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

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

27. Numer Identyfikacji Podatkowej		28. Nazwisko	
29. Pierwsze imię			
30. Województwo		31. Powiat	
32. Gmina	33. Ulica		35. Nr lokalu
34. Nr domu		38. Poczta	
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy		

Kwota wypłaconego zasiłku zł, gr.

Kwota pobranej zaliczki zł, gr.

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.

39. Imię	40. Nazwisko
41. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

POLTAX

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

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:	Do dnia 31 stycznia roku następującego po roku podatkowym. Jeżeli obowiązek poboru zaliczki ustal w ciągu roku podatkowego - do dnia 15 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrana została ostatnia zaliczka.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art.3 ust.2a ustawy - urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

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. WYPELNIĄĆ 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 ¹⁾		Koszty uzyskania przychodów ²⁾		Dochód (b - c)		Zaliczka pobrana przez płatnika	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b	c	d	e				
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 zagraniczne	43.				44.		45.	
4. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	46.				47.		48.	
5. Świadczenia wypłacone przez organ zatrudnienia z Funduszy: Pracy oraz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	49.				50.		51.	
6. Przychody z niektórych rodzajów osobistej wykonywanej działalności, w tym z umów zlecenia i o dzieło, o których mowa w art.13 pkt 2, 5-8 ustawy	52.		53.		54.		55.	
7. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art.18 ustawy	56.		57.		58.		59.	
8. Inne źródła	60.				61.		62.	
RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 8	63.		64.		65.		66.	

E.2. POBRANE SKŁADKI³⁾

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.20 ust.1 pkt 2 lit.b) ustawy			67.	
				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	68. Pobrane	69. Pobrane i podlegające odliczeniu (w wysokości nieprzekraczającej 7,75% podstawy wymiaru)	70. Faktycznie odliczone	
	zł. gr.	zł. gr.	zł. gr.	

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKU

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

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

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

72. Imię

73. Nazwisko

74. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

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

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

76. Uwagi urzędu skarbowego

77. Identyfikator przyjmującego formularz

78. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia:

- 1) W kwocie przychodów nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz przychodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.
 - 2) W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczek na podatek.
 - 3) W poz. 67, 68, 69 i 70 nie wykazuje się składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art. 21, 52 i 52a ustawy oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.
- Ileokroć w informacji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, z późn. zm.)

PIT-11⁽¹¹⁾

2/2

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika (organu rentowego)

Pan(i)

PIT- 40A/11A*)**ROCZNE OBLICZENIE PODATKU PRZEZ ORGAN RENTOWY¹⁾/ INFORMACJA
O DOCHODACH UZYSKANYCH OD ORGANU RENTOWEGO²⁾ *)****ZA ROK PODATKOWY**

2. Rok

Znak:

Znak:

Podstawa prawna: Art.34 ust.7 i 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: Organ rentowy.

Termin doręczenia: PIT- 40A - do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym.
PIT-11A - do dnia 31 stycznia roku następującego po roku podatkowym.

Otrzymuje: Podatnik oraz właściwy urząd skarbowy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA FORMULARZA

3. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest formularz

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA I ADRES SIEDZIBY

4. Nazwa organu rentowego

5. Nazwa skrócona

6. Identyfikator REGON

7. Kraj

8. Województwo

9. Powiat

10. Gmina

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr lokalu

14. Miejscowość

15. Kod pocztowy

16. Poczta

C. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA I ADRES ZAMIESZKANIA

17. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

18. Nazwisko

19. Pierwsze imię

20. PESEL

21. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

22. Kraj

23. Województwo

24. Powiat

25. Gmina

26. Ulica

27. Nr domu

28. Nr lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Poczta

D. DOCHODY PODATNIKA ORAZ DOCHODY MAŁOLETNIICH DZIECI

Źródła przychodów	Dochód		Składka na ubezpieczenie zdrowotne (pobrana i podlegająca odliczeniu, w wysokości nieprzekraczającej 7,75% podstawy wymiaru)		Zaliczka na podatek pobrana i odprowadzona do urzędu skarbowego	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
Emerytura - renta krajowa, renta strukturalna, świadczenie pieniężne dla cywilnych ofiar wojny	32.		33.		34.	
Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	35.				36.	
Renta krajowa małoletniego dziecka	37.				38.	

1) Roczne obliczenie podatku (PIT- 40A) organy rentowe sporządzają podatnikom uzyskującym dochody z tytułu emerytur i rent, rent strukturalnych oraz świadczeń pieniężnych dla cywilnych ofiar wojny, z wyjątkiem podatników:

a) w stosunku do których ustał obowiązek poboru zaliczek,

b) którzy złożyli oświadczenie o zamiarze wspólnego opodatkowania swoich dochodów z dochodami małżonka lub w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci, chyba że podatnik przed końcem roku podatkowego złożył oświadczenie o rezygnacji z zamiaru opodatkowania w powyższy sposób.

2) Informacje o dochodach (PIT-11A) organy rentowe sporządzają podatnikom uzyskującym dochody wyłącznie z zasiłków lub świadczeń pieniężnych dla cywilnych ofiar wojny wypłacanych bezpośrednio przez te organy oraz podatnikom wymienionym w przypisie 1 lit. a i b.

*) Niepotrzebne skreślić.

RAZEM DOCHODY I POBRANE ZALICZKI				
Suma dochodów z poz.32 i 37.	39.	zl.	gr	Suma zaliczek z poz.34 i 38.
				40.
				zl.
				gr
E. DOCHÓD PODATNIKA PO ODLICZENIACH				
E.1 DOCHÓD PODATNIKA				
Razem dochód podatnika	41.			zl.
Kwota z poz.35 lub 39.				gr
E.2 ODLICZENIA OD DOCHODU NIEUWZGLĘDNIONE PRZY POBORZE ZALICZEK PRZEZ PŁATNIKA				
Dokonane w roku podatkowym zwroty nienależnie pobranych emerytur i rent, rent strukturalnych lub świadczeń pieniężnych dla cywilnych ofiar wojny	42.			zl.
Dokonane w roku podatkowym zwroty nienależnie pobranych zasiłków	43.			gr
Składki na rzecz organizacji, do których przynależność podatnika jest obowiązkowa	44.			zl.
Razem odliczenia	45.			gr
Suma kwot z poz.42, 43 i 44.				zl.
E.3 DOCHÓD PODATNIKA PO ODLICZENIACH - PODSTAWA OPODATKOWANIA				
Dochód po odliczeniach (po zaokrągleniu do pełnego złotego)	46.			zl.
Od kwoty z poz.41 należy odjąć kwotę z poz.45. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				zl.
F. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU DLA PODATNIKÓW, KTÓRYM ORGAN RENTOWY DOKONUJE ROCZNEGO OBLICZENIA				
47. Sposób opodatkowania (zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. zgodnie z ustawą <input type="checkbox"/> 2. zgodnie z postanowieniami umów o unikaniu podwójnego opodatkowania				
Podatek dochodowy od dochodu z poz.46, obliczony według skali określonej w art.27 ust.1 ustawy	48.			zl.
Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne możliwa do odliczenia w roku podatkowym	49.			gr
Odliczana kwota nie może przekroczyć kwoty podatku z poz.48.				zl.
Podatek należny (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	50.			gr
Od kwoty z poz.48 należy odjąć kwotę z poz.49.				zl.
				gr
G. ROCZNE ROZLICZENIE PODATKU				
Pobrane zaliczki	51.			zl.
Kwota z poz.40.				gr
Różnica pomiędzy podatkiem należnym a sumą należnych zaliczek pobranych przez organ rentowy, do zapłaty	52.			zl.
Od kwoty z poz.50 należy odjąć kwotę z poz.51. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0. Niedopłata podatku zostanie potrącona z bieżących świadczeń.				gr
Różnica pomiędzy sumą należnych zaliczek pobranych przez organ rentowy a podatkiem należnym, nadpłata	53.			zl.
Od kwoty z poz.51 należy odjąć kwotę z poz.50. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną należy wpisać 0. Nadpłata podatku, zgodnie z ustawą zaliczona zostanie na poczet zaliczki za miesiąc marzec roku następującego po roku podatkowym, a jeżeli ją przekroczy - zwrócona łącznie z bieżącymi świadczeniami.				gr
H. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZANIA PODATKU				
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkowi płatnika.				
54. Data rozliczenia (dzień - miesiąc - rok)	55. Pieczęćka i podpis			

INFORMACJA PRZEZNACZONA DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW, KTÓRZY OTRZYMALI ROCZNE OBLICZENIE PODATKU PIT-40A I ZAMIERZAJĄ ZŁOŻYĆ W URZĘDZIE SKARBOWYM DODATKOWE ROCZNE ZEZNANIE PODATKOWE

Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne wymieniona jest w poz.33.

DOCHÓD PODATNIKA				
Źródło przychodów	Przychód	Koszty uzyskania przychodów	Dochód	Zaliczka na podatek pobrana i odprowadzona do urzędu skarbowego
	zl.	gr	zl.	zl.
			gr	gr
Emerytura - renta krajowa, renta strukturalna, świadczenie pieniężne dla cywilnych ofiar wojny	56.		57.	58.

PIT-40A/11A₍₁₀₎

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. Numer Identyfikacji Podatkowej		28. Nazwa pełna	
29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. Poczta	

D. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEN

Kwota wypłaconych żołnierzowi świadczeń pieniężnych wynikających z przepisów ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, związanych z pozostawianiem w stosunku służbowym	39.	zł
Pobrana zaliczka (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	40.	zł, gr
19% kwoty z poz. 39		

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.

41. Imię	42. Nazwisko
43. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	44. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

POLTAX

WYPEŁNIA PŁATNIK. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, 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.1 pkt 17 ustawy	Kwota podlegająca opodatkowaniu b - c	Pobrana zaliczka na podatek dochodowy
		zł. gr	zł. gr	zł. gr
a	b	c	d	e
Styczeń	30.	31.	32.	33.
Luty	34.	35.	36.	37.
Marzec	38.	39.	40.	41.
Kwiecień	42.	43.	44.	45.
Maj	46.	47.	48.	49.
Czerwiec	50.	51.	52.	53.
Lipiec	54.	55.	56.	57.
Sierpień	58.	59.	60.	61.
Wrzesień	62.	63.	64.	65.
Październik	66.	67.	68.	69.
Listopad	70.	71.	72.	73.
Grudzień	74.	75.	76.	77.
Razem			78.	79.

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.

80. Imię	81. Nazwisko
82. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	83. 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 17 ustawy osobom z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy).
- W części D:
 - 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 17 ustawy,
 - w kolumnie c - 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,
 - w kolumnie d - płatnik wykazuje nadwyżkę między kwotą wypłaconych należności a sumą kwot wolnych od podatku dochodowego, która podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym,
 - w kolumnie e - płatnik wykazuje kwotę pobranych zaliczek na podatek dochodowy.
- Sumę kwot wykazanych w kolumnie d oraz sumę kwot wykazanych w kolumnie e 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.

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, WYPELNIĄĆ NA MASZYNI, 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 podatkowej [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 para 2 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 th day of the month following the month in which the tax was collected.
Otrzymuje: [Obtained by:]	Podatnik, o którym mowa w art.3 ust.2a ustawy oraz urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art.3 para 2a of the Act and local fiscal office competent for taxation of foreign persons.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI [PLACE OF FURNISHING THIS DOCUMENT]

4. Nazwa i adres urzędu skarbowego, właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych [Name and address of the fiscal office competent for taxation of foreign persons]

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

* - płatnik niebędący osobą fizyczną [tax remitter other than natural person] ** - płatnik będący osobą fizyczną [natural person]

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

5. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Type of tax remitter (tick right box):]

 1. płatnik niebędący osobą fizyczną [tax remitter other than natural person]
 2. osoba fizyczna [natural person]

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** [Full name*/Family name, first name, date of birth**]

B.2. ADRES SIEDZIBY/ ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]

7. Kraj [Country]

8. Województwo [Province]

9. Powiat [District]

10. Gmina [Commune]

11. Ulica [Street]

12. Nr domu [Building number]

13. Nr lokalu [Flat number]

14. Miejscowość [Locality]

15. Kod pocztowy [Postal code]

16. Poczta [Post office]

C. DANE PODATNIKA (ODBIORCY NALEŻNOŚCI) [IDENTIFICATION DATA OF BENEFICIAL OWNER]**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

17. Nazwisko [Family name]

18. Pierwsze imię [First name]

19. Imię ojca [Father's name]

20. Imię matki [Mother's name]

21. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) [Date of Birth]

22. Miejsce urodzenia [Place of Birth]

23. Numer identyfikacyjny podatnika [Taxpayer identification number] ¹⁾

24. Rodzaj dokumentu [Type of document]

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]

25. Kraj [Country]

26. Miejscowość [Locality]

27. Kod pocztowy [Postal code]

28. Ulica [Street]

29. Nr domu [Building number]

30. Nr lokalu [Flat number]

¹⁾ W poz.23 należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru w poz.23 należy podać numer posiadanego dokumentu stwierdzającego tożsamość uzyskany w tym państwie, a w poz.24 jego rodzaj [In column 23, tax identification number or social security number obtained in country of taxpayer's residence shall be write down. Through lack of such a number, in column 23 number of identification document issued in that country and in column 24 its type shall be written down.]

POLTAX

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

D. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU [TYPE OF REVENUE (INCOME) AND AMOUNT OF TAX WITHHELD]²⁾					
	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]
D.1	8	Dochody z żeglugi morskiej, żeglugi śródlądowej i transportu lotniczego [Income from shipping, inland waterways and transport]	31. _____ zł	32. _____	33. _____ zł
D.2	10	Dywidendy [Dividends]	34. _____ zł	35. _____	36. _____ zł
D.3	11	Odsetki [Interest]	37. _____ zł	38. _____	39. _____ zł
D.4	12	Należności licencyjne [Royalties]	40. _____ zł	41. _____	42. _____ zł
D.5	14	Dochód z wykonywania wolnych zawodów [Independent Personal Services]	43. _____ zł	44. _____	45. _____ zł
D.6	16	Wynagrodzenia dyrektorów [Directors' Fees]	46. _____ zł	47. _____	48. _____ zł
D.7	17	Dochód z działalności artystycznej lub sportowej [Artistes and Sportsmen]	49. _____ zł	50. _____	51. _____ zł
D.8	21	Inne dochody [Other Income]	52. _____ zł	53. _____	54. _____ zł
D.9	99	Przychód określony zgodnie z art.29 i art.30 ustawy [Income determined pursuant to art.29 and art.30 of the Act]	55. _____ zł	56. _____	57. _____ zł

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

1. gotówką [in cash]

2. za pośrednictwem banku [bank transfer]

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

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

61. Data przekazania należności przez bank (dzień-miesiąc-rok)
[Date of bank transfer (day - month - year)]
**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.]

62. Imię [Name]

63. Nazwisko [Family name]

64. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)
[Date of filling in the form (day - month - year)]65. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za treść informacji
[Signature (seal) of person responsible for contents of information]66. Podpisy i pieczęć osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką
[Tax remitter signature and seal]

2) Wiersze od D.1 do D.8 wypełnia się w przypadku, gdy znajduje zastosowanie właściwa umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania. Wiersz D.9 wypełnia się w przypadku, gdy umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania nie znajduje zastosowania [Lines from D.1 to D.8 shall be filled in in case, where specific tax convention is applicable. Line D.9 shall be filled in in case, where tax convention is not applicable.]