

Warszawa, dnia 9 sierpnia 2024 r.

Poz. 1211

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 31 lipca 2024 r.

w sprawie wniosku o wydanie interpretacji indywidualnej

Na podstawie art. 14b § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383 i 2760 oraz z 2024 r. poz. 879) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór wniosku o wydanie w indywidualnej sprawie interpretacji przepisów prawa podatkowego (interpretacji indywidualnej), zwanego dalej „wnioskiem”;
- 2) sposób uiszczenia opłaty za wniosek.

§ 2. Wzór wniosku stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 3. Opłatę za wniosek uiszcza się na rachunek Krajowej Informacji Skarbowej.

§ 4. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 2 grudnia 2022 r. w sprawie wniosku o wydanie interpretacji indywidualnej (Dz. U. poz. 2548).

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Finansów: *wz. J. Drop*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 2710).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 31 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1211)

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(niepotrzebne skreślić)</small> wnioskodawcy ¹⁾		2. Nr dokumentu		3. Status	
ORD-IN WNIOSK O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ²⁾					
Podstawa prawna:		art. 14b § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383, z późn. zm.), zwanej dalej „Ordynacją podatkową”			
Organ, do którego kierowany jest wniosek:		Dyrektor Krajowej Informacji Skarbowej			
A. ZAKRES I CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU					
A.1. RODZAJ SPRAWY³⁾					
4. Rodzaj sprawy (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. podatek dochodowy od osób prawnych		<input type="checkbox"/> 2. podatek dochodowy od osób fizycznych		<input type="checkbox"/> 3. podatek od towarów i usług	
<input type="checkbox"/> 4. podatek akcyzowy		<input type="checkbox"/> 5. podatek od czynności cywilnoprawnych		<input type="checkbox"/> 6. podatek od spadków i darowizn	
<input type="checkbox"/> 7. Ordynacja podatkowa		<input type="checkbox"/> 8. podatek od wydobycia niektórych kopalin			
<input type="checkbox"/> 9. inne (np. podatek od gier, podatek od niektórych instytucji finansowych, zasady ewidencji i identyfikacji podatników i płatników)					
A.2. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU					
5. Cel złożenia wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. złożenie wniosku				<input type="checkbox"/> 2. uzupełnienie wniosku	
B. DANE WNIOSKODAWCY					
* dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi			** dotyczy wnioskodawców niebędących osobami fizycznymi		
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
6. Rodzaj wnioskodawcy (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. osoba fizyczna		<input type="checkbox"/> 2. osoba prawna		<input type="checkbox"/> 3. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej	
		<input type="checkbox"/> 4. podatkowa grupa kapitałowa		<input type="checkbox"/> 5. inny	
7. Nazwisko, pierwsze imię* / Nazwa pełna**					
8. Numer i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość ⁴⁾			9. Zagraniczny numer identyfikacyjny ^{4), 5)}		
10. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość (numeru identyfikacyjnego) ⁵⁾			11. Kraj wydania dokumentu stwierdzającego tożsamość (numeru identyfikacyjnego) ⁵⁾		
12. Rodzaj rejestru, do którego wpisany jest wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat): ^{**6)}					
<input type="checkbox"/> 1. Krajowy Rejestr Sądowy (KRS)		<input type="checkbox"/> 2. rejestr fundacji rodzinnych (RFR)			
<input type="checkbox"/> 3. inny (wpisać nazwę rejestru): ⁷⁾					
13. Numer we właściwym rejestrze wskazanym w poz. 12 ^{**6)}					
B.2. STATUS WNIOSKODAWCY					
14. Status (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. podatnik		<input type="checkbox"/> 2. płatnik		<input type="checkbox"/> 3. inkasent	
		<input type="checkbox"/> 4. osoba trzecia w rozumieniu art. 110–117e Ordynacji podatkowej			
<input type="checkbox"/> 5. zamawiający w rozumieniu przepisów prawa zamówień publicznych		<input type="checkbox"/> 6. podmiot publiczny w rozumieniu przepisów o partnerstwie publiczno-prywatnym			
<input type="checkbox"/> 7. zamawiający w rozumieniu przepisów o umowie koncesji na roboty budowlane lub usługi		<input type="checkbox"/> 8. inny			
B.3. ADRES ZAMIESZKANIA* / ADRES SIEDZIBY** WNIOSKODAWCY					
15. Kraj		16. Województwo		17. Powiat	
18. Gmina		19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Miejscowość				23. Kod pocztowy	
B.4. ADRES DO DORECZEŃ WNIOSKODAWCY					
Poz. od 24 do 32 należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż adres zamieszkania / adres siedziby.					
24. Kraj		25. Województwo		26. Powiat	
27. Gmina		28. Ulica		29. Nr domu	30. Nr lokalu
31. Miejscowość				32. Kod pocztowy	
33. Adres do doręczeń w systemie ePUAP albo adres do doręczeń elektronicznych ⁸⁾					

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C. ORGANYS PODATKOWE WŁAŚCIWE DLA WNIOSKODAWCY ZE WZGLĘDU NA SPRAWĘ BĘDĄCĄ PRZEDMIOTEM INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ			
34. Nazwa i adres organów podatkowych (Naczelnik Urzędu Skarbowego, Naczelnik Urzędu Celno-Skarbowego)			
D. PEŁNOMOCNICZY I PRZEDSTAWICIELE WNIOSKODAWCY			
D.1. INFORMACJA O PEŁNOMOCNIKU DO DORECZEŃ LUB DANE PRZEDSTAWICIELA⁹⁾ Poz. od 35 do 41 należy wypełnić tylko wówczas, gdy wnioskodawca ustanowił w sprawie pełnomocnika do doręczeń lub działa przez przedstawiciela, o którym mowa w art. 145 Ordynacji podatkowej (np. opiekuna prawnego, kuratora).			
35. Pierwsze imię		36. Nazwisko	
37. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ^(niepotrzebne skreślić) pełnomocnika do doręczeń lub przedstawiciela ¹⁰⁾			
38. Numer i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość ¹¹⁾		39. Zagraniczny numer identyfikacyjny ^{11), 12)}	
40. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość (numeru identyfikacyjnego) ¹¹⁾		41. Kraj wydania dokumentu stwierdzającego tożsamość (numeru identyfikacyjnego) ¹¹⁾	
D.2. ADRES DO DORECZEŃ PRZEDSTAWICIELA Poz. od 42 do 52 należy wypełnić tylko wówczas, gdy zainteresowany działa przez przedstawiciela, o którym mowa w art. 145 Ordynacji podatkowej (np. opiekuna prawnego, kuratora).			
42. Kraj	43. Województwo		44. Powiat
45. Gmina	46. Ulica		47. Nr domu
			48. Nr lokalu
49. Miejscowość			50. Kod pocztowy
51. Inne informacje ułatwiające kontakt z przedstawicielem (nr telefonu, faksu, adres e-mail) ¹³⁾			
52. Adres do doręczeń w systemie ePUAP albo adres do doręczeń elektronicznych ⁹⁾			
D.3. INFORMACJA O PEŁNOMOCNIKU SZCZEGÓLNYM¹⁴⁾ Poz. 53 należy wypełnić tylko wówczas, gdy wnioskodawca ustanowił w sprawie pełnomocnika szczególnego (pełnomocników szczególnych).			
53. Liczba pełnomocników szczególnych			
E. PRZEDMIOT WNIOSKU			
54. Rodzaj (zaznaczyć właściwe kwadraty):			
<input type="checkbox"/> 1. zaistniały stan faktyczny		<input type="checkbox"/> 2. zdarzenie przyszłe	
55. Liczba zaistniałych stanów faktycznych		56. Liczba zdarzeń przyszłych	
57. Przepisy prawa podatkowego (należy wskazać oznaczenie przepisów wraz z nazwą aktu prawnego do każdego z przedstawionych we wniosku stanowisk odnośnie do zaistniałego stanu faktycznego lub zdarzenia przyszłego, bez przytaczania treści przepisów)			
F. WYSOKOŚĆ, SPOSÓB UISZCZENIA I ZWROTU OPŁATY			
Opłatę za wniosek uiszcza się na rachunek Krajowej Informacji Skarbowej nr 25 1010 1212 0064 6422 3100 0000			
58. Wysokość opłaty (iloczyn ustawowej opłaty i sumy liczb z poz. 55 i 56)			
59. Dowód uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. został dołączony do wniosku		<input type="checkbox"/> 2. zostanie dostarczony do organu w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku	
60. Sposób zwrotu nienależnej opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. zwrot na rachunek, z którego dokonano opłaty za wniosek			
<input type="checkbox"/> 2. zwrot na rachunek wskazany w poz. 64			
<input type="checkbox"/> 3. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w poz. 72-81.			

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN, WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

F.1. NUMER I DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO LUB RACHUNKU W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ (SKOK) WŁAŚCIWEGO DO ZWROTU NIENALEŻNEJ OPŁATY (wypełnić, jeżeli w poz. 60 zaznaczono kwadrat nr 2)

* dotyczy właściciela rachunku będącego osobą fizyczną ** dotyczy właściciela rachunku niebędącego osobą fizyczną

61. Kraj siedziby banku (oddziału) / SKOK		62. Kod SWIFT ⁽¹⁵⁾		63. Waluta, w której prowadzony jest rachunek	
64. Pełny numer rachunku					
65. Imię i nazwisko* / Nazwa**					
66. Kraj			67. Ulica		
68. Nr domu	69. Nr lokalu	70. Miejscowość		71. Kod pocztowy	

F.2. DANE ADRESOWE DO ZWROTU NIENALEŻNEJ OPŁATY PRZEKAZEM POCZTOWYM

(wypełnić, jeżeli w poz. 60 zaznaczono kwadrat nr 3)

* dotyczy adresata będącego osobą fizyczną

** dotyczy adresata niebędącego osobą fizyczną

72. Imię i nazwisko* / Nazwa**					
73. Kraj		74. Województwo		75. Powiat	
76. Gmina		77. Ulica		78. Nr domu	79. Nr lokalu
80. Miejscowość				81. Kod pocztowy	

G. WYCZERPUJĄCE PRZEDSTAWIENIE ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO (STANÓW FAKTYCZNYCH), ZDARZENIA PRZYSZŁEGO (ZDARZEŃ PRZYSZŁYCH) I PYTANIA (PYTAŃ)

Jeżeli obszerność stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) lub pytania (pytań) nie pozwala na ich opisanie na formularzu ORD-IN, należy je opisać w załączniku ORD-IN/A do wniosku.

82. Opis stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych)

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

--	--

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

83. Pytanie (pytania) przyporządkowane do stanu faktycznego (stanów faktycznych) lub zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) przedstawionego we wniosku

H. ELEMENTY TRANSGRANICZNE STANU FAKTYCZNEGO LUB ZDARZENIA PRZYSZŁEGO¹⁶⁾

H.1. DANE DOTYCZĄCE OSÓB FIZYCZNYCH

84. Państwo lub terytorium miejsca zamieszkania osób fizycznych

H.2. DANE DOTYCZĄCE OSÓB PRAWNYCH LUB JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ

H.2.1. DANE DOTYCZĄCE OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ (1)

85. Nazwa pełna

86. Zagraniczny numer identyfikacyjny

87. Rodzaj numeru identyfikacyjnego

88. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego

89. Państwo lub terytorium siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej

90. Państwo lub terytorium zarządu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej (jeżeli jest inne niż miejsce siedziby)

H.2.2. DANE DOTYCZĄCE OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ (2)

85. Nazwa pełna

86. Zagraniczny numer identyfikacyjny

87. Rodzaj numeru identyfikacyjnego

88. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego

89. Państwo lub terytorium siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej

90. Państwo lub terytorium zarządu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej (jeżeli jest inne niż miejsce siedziby)

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

H.3. DANE DOTYCZĄCE ZAGRANICZNYCH ZAKŁADÓW	
H.3.1. DANE DOTYCZĄCE ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU (1)	
91. Nazwa pełna	
92. Numer identyfikacyjny jednostki macierzystej	
93. Rodzaj numeru identyfikacyjnego	94. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego
95. Państwo lub terytorium położenia zagranicznego zakładu	
H.3.2. DANE DOTYCZĄCE ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU (2)	
91. Nazwa pełna	
92. Numer identyfikacyjny jednostki macierzystej	
93. Rodzaj numeru identyfikacyjnego	94. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego
95. Państwo lub terytorium położenia zagranicznego zakładu	
H.4. PAŃSTWO LUB TERYTORIUM WYSTĄPIENIA SKUTKÓW TRANSGRANICZNYCH TRANSAKCJI, ZESPOŁU TRANSAKCJI LUB INNEGO ZDARZENIA OPISANEGO WE WNIOSKU	
96. Państwo lub terytorium	
I. WŁASNE STANOWISKO W SPRAWIE OCENY PRAWNEJ ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO LUB ZDARZENIA PRZYSZŁEGO	
Jeżeli obszerność stanowiska wnioskodawcy nie pozwala na jego przedstawienie na formularzu ORD-IN, należy dalszą część tego stanowiska opisać w załączniku ORD-IN/A do wniosku.	
97. Stanowisko wnioskodawcy przyporządkowane do pytania (poszczególnych pytań) przedstawionego we wniosku	

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

--	--

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

J. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ORD-IN/A	
Należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A	
98. Do wniosku dołączono załączniki (należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A)	
K. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ¹⁷⁾	
Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17), kto składa fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.	
Ja, niżej podpisany(-na), pouczone(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń składam, stosownie do art. 14b § 4 Ordynacji podatkowej, oświadczenie następującej treści: Oświadczam, że elementy stanu faktycznego objęte wnioskiem o wydanie interpretacji w dniu złożenia wniosku nie są przedmiotem toczącego się postępowania podatkowego, kontroli podatkowej, kontroli celno-skarbowej oraz że w tym zakresie sprawa nie została rozstrzygnięta co do jej istoty w decyzji lub postanowieniu organu podatkowego.	
99. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych)	100. Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych) ¹⁸⁾
101. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok)	102. Inne informacje, w tym ułatwiające kontakt z wnioskodawcą (nr telefonu, faksu, adres e-mail) ¹⁹⁾
L. POWIADOMIENIE O WYDANIU INTERPRETACJI	
Wypełnienie poz. 103 nie jest obowiązkowe. Wypełnienie tej pozycji oznacza obowiązek organu niezwłocznego powiadomienia wnioskodawcy o dacie wydania interpretacji oraz o zawartej w niej ocenie stanowiska wnioskodawcy albo o innym sposobie rozstrzygnięcia sprawy. Niezależnie od tego interpretacja lub postanowienie w sprawie zostaną doręczone zgodnie z przepisami zawartymi w dziale IV w rozdziale 5 Ordynacji podatkowej.	
103. Numer telefonu albo adres poczty elektronicznej, na który ma być przekazana informacja o dacie wydania interpretacji oraz o zawartej w niej ocenie stanowiska wnioskodawcy albo o innym sposobie rozstrzygnięcia sprawy	

Objaśnienia

- ¹⁾ Poz. 1 nie wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawcą jest nierezydent nieposiadający identyfikatora podatkowego (NIP / numer PESEL).
- ²⁾ Wzór wniosku nie ma zastosowania do interpretacji indywidualnych wydawanych stosownie do swojej właściwości przez wójtów, burmistrzów (prezydentów miast), starostów lub marszałków województw – zgodnie z art. 14j § 1 Ordynacji podatkowej.
- ³⁾ Przedmiotem wniosku o interpretację nie mogą być przepisy prawa podatkowego określone w art. 14b § 2a Ordynacji podatkowej.
- ⁴⁾ Poz. 8–11 wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawcą jest nierezydent nieposiadający identyfikatora podatkowego (NIP / numer PESEL).
- ⁵⁾ Poz. 9 nie wypełnia się w przypadku podania numeru i serii dokumentu stwierdzającego tożsamość w poz. 8.
- ⁶⁾ Nie wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawca nie posiada numeru KRS, numeru RFR ani nie jest zarejestrowany w innym rejestrze publicznym, z którego wynikałby sposób reprezentowania wnioskodawcy.
- ⁷⁾ Wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawca nie posiada ani numeru KRS, ani numeru RFR.
- ⁸⁾ Wypełnienie nie jest obowiązkowe. Adres elektronicznej skrzynki podawczej w systemie ePUAP można wskazać, jeżeli doręczanie pism na ten adres jest dopuszczalne na podstawie odrębnych przepisów. Adres do doręczeń elektronicznych można wskazać, jeżeli upłynął termin wyznaczony na wdrożenie przez Dyrektora Krajowej Informacji Skarbowej rozwiązań technicznych niezbędnych do doręczania korespondencji za pomocą adresu do doręczeń elektronicznych, określony w komunikacie ministra właściwego do spraw informatyzacji wydanym na podstawie art. 155 ust. 10 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045). Jeżeli wyrażono zgodę na doręczanie pism na konto w e-Urzędzie Skarbowym, pisma w sprawie będącej przedmiotem wniosku będą doręczane na to konto.
- ⁹⁾ W przypadku gdy wnioskodawca ustanowił w sprawie pełnomocnika do doręczeń, należy dostarczyć organowi oryginał lub notarialnie poświadczony lub uwierzytelniony przez adwokata, radcę prawnego lub doradcę podatkowego odpis pełnomocnictwa do doręczeń spełniającego wymogi określone w dziale IV w rozdziale 3a Ordynacji podatkowej.
- ¹⁰⁾ Poz. 37 nie wypełnia się w przypadku, gdy pełnomocnikiem do doręczeń lub przedstawicielem wnioskodawcy jest nierezydent nieposiadający identyfikatora podatkowego (NIP / numer PESEL).
- ¹¹⁾ Poz. 38–41 wypełnia się w przypadku, gdy pełnomocnikiem do doręczeń lub przedstawicielem wnioskodawcy jest nierezydent nieposiadający identyfikatora podatkowego (NIP / numer PESEL).
- ¹²⁾ Poz. 39 nie wypełnia się w przypadku podania numeru i serii dokumentu stwierdzającego tożsamość w poz. 38.
- ¹³⁾ Wypełnienie poz. 51 nie jest obowiązkowe.
- ¹⁴⁾ W przypadku gdy wnioskodawca ustanowił w sprawie pełnomocnika szczególnego (pełnomocników szczególnych), należy dostarczyć organowi oryginał lub notarialnie poświadczony lub uwierzytelniony przez adwokata, radcę prawnego lub doradcę podatkowego odpis pełnomocnictwa szczególnego (pełnomocnictw szczególnych) spełniającego wymogi określone w dziale IV w rozdziale 3a Ordynacji podatkowej.
- ¹⁵⁾ Poz. 62 wypełnia się w przypadku rachunku zagranicznego.
- ¹⁶⁾ Odpowiednie pozycje części H należy wypełnić, gdy przedstawiony we wniosku stan faktyczny lub zdarzenie przyszłe obejmuje transakcję, zespół transakcji lub inne zdarzenia, o których mowa w art. 14b § 3a Ordynacji podatkowej. Jeżeli obszerność danych nie pozwala na ich opisanie na formularzu ORD-IN, należy je opisać w załączniku ORD-IN/A do wniosku.
- ¹⁷⁾ Część K nie ma zastosowania w przypadku, gdy wnioskodawcą jest podmiot określony w art. 14s § 1 Ordynacji podatkowej.
- ¹⁸⁾ Przez osobę upoważnioną należy rozumieć osobę pełnomocnika, przedstawiciela lub inną osobę umocowaną do reprezentowania wnioskodawcy.
- ¹⁹⁾ Wypełnienie poz. 102 nie jest obowiązkowe.

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA. POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) wnioskodawcy¹⁾

ORD-IN/A

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU

O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ

2. Nr załącznika²⁾

Załącznik do wniosku ORD-IN

A. DANE WNIOSKODAWCY

* dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi

** dotyczy wnioskodawców niebędących osobami fizycznymi

3. Nazwisko, pierwsze imię* / Nazwa pełna**

4. Numer i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość³⁾5. Zagraniczny numer identyfikacyjny^{3), 4)}6. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość (numeru identyfikacyjnego)³⁾7. Kraj wydania dokumentu stwierdzającego tożsamość (numeru identyfikacyjnego)³⁾

8. Rodzaj rejestru, do którego wpisany jest wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat):**5)

1. Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) 2. rejestr fundacji rodzinnych (RFR)
3. inny (wpisać nazwę rejestru):⁶⁾

9. Numer we właściwym rejestrze wskazanym w poz. 8**5)

B. WYCZERPUJĄCE PRZEDSTAWIENIE ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO (STANÓW FAKTYCZNYCH), ZDARZENIA PRZYSZŁEGO (ZDARZEŃ PRZYSZŁYCH) I PYTANIA (PYTAŃ)

10. Opis stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych)

ORD-IN/A⁽⁹⁾

1/3

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN, WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

11. Pytanie (pytania) przyporządkowane do stanu faktycznego (stanów faktycznych) lub zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) przedstawionego we wniosku	
C. ELEMENTY TRANSGRANICZNE STANU FAKTYCZNEGO LUB ZDARZENIA PRZYSZŁEGO⁷⁾	
C.1. DANE DOTYCZĄCE OSÓB FIZYCZNYCH	
12. Państwo lub terytorium miejsca zamieszkania osób fizycznych	
C.2. DANE DOTYCZĄCE OSÓB PRAWNYCH LUB JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ	
C.2.1. DANE DOTYCZĄCE OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ (1)	
13. Nazwa pełna	
14. Zagraniczny numer identyfikacyjny	
15. Rodzaj numeru identyfikacyjnego	
16. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego	
17. Państwo lub terytorium siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	18. Państwo lub terytorium zarządu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej (jeżeli jest inne niż miejsce siedziby)
C.2.2. DANE DOTYCZĄCE OSOBY PRAWNEJ LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEMAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ (2)	
13. Nazwa pełna	
14. Zagraniczny numer identyfikacyjny	
15. Rodzaj numeru identyfikacyjnego	
16. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego	
17. Państwo lub terytorium siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	18. Państwo lub terytorium zarządu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej (jeżeli jest inne niż miejsce siedziby)
C.3. DANE DOTYCZĄCE ZAGRANICZNYCH ZAKŁADÓW	
C.3.1. DANE DOTYCZĄCE ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU (1)	
19. Nazwa pełna	
20. Numer identyfikacyjny jednostki macierzystej	
21. Rodzaj numeru identyfikacyjnego	22. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego
23. Państwo lub terytorium położenia zagranicznego zakładu	

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

C.3.2. DANE DOTYCZĄCE ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU (2)

19. Nazwa pełna	
20. Numer identyfikacyjny jednostki macierzystej	
21. Rodzaj numeru identyfikacyjnego	22. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego
23. Państwo lub terytorium położenia zagranicznego zakładu	

C.4. PAŃSTWO LUB TERYTORIUM WYSTĄPIENIA SKUTKÓW TRANSGRANICZNYCH TRANSAKCJI, ZESPOŁU TRANSAKCJI LUB INNEGO ZDARZENIA OPISANEGO WE WNIOSKU

24. Państwo lub terytorium

D. WŁASNE STANOWISKO W SPRAWIE OCENY PRAWNEJ ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO LUB ZDARZENIA PRZYSZŁEGO

25. Stanowisko wnioskodawcy przyporządkowane do pytania (poszczególnych pytań) przedstawionego we wniosku

Objaśnienia

- 1) Poz. 1 nie wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawcą jest nierezydent nieposiadający identyfikatora podatkowego (NIP / numer PESEL).
- 2) Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników ORD-IN/A.
- 3) Poz. 4–7 wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawcą jest nierezydent nieposiadający identyfikatora podatkowego (NIP / numer PESEL).
- 4) Poz. 5 nie wypełnia się w przypadku podania numeru i serii dokumentu stwierdzającego tożsamość w poz. 4.
- 5) Nie wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawca nie posiada numeru KRS, numeru RFR ani nie jest zarejestrowany w innym rejestrze publicznym, z którego wynikałby sposób reprezentowania wnioskodawcy.
- 6) Wypełnia się w przypadku, gdy wnioskodawca nie posiada ani numeru KRS, ani numeru RFR.
- 7) Odpowiednie pozycje części C należy wypełnić, gdy przedstawiony we wniosku stan faktyczny lub zdarzenie przyszłe obejmuje transakcję, zespół transakcji lub inne zdarzenia, o których mowa w art. 14b § 3a Ordynacji podatkowej.