

260

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW

z dnia 29 marca 1999 r.

w sprawie określenia wzorów deklaracji, zeznań i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie zryczałtowanego podatku dochodowego od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne.

Na podstawie art. 52 ust. 3 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne (Dz. U. Nr 144, poz. 930) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) zbiorczej deklaracji ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- 2) informacji o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- 3) imiennej informacji rocznej o przychodach podatnika i pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia,
- 4) informacji za pierwsze półrocze roku podatkowego o wysokości uzyskanego przychodu (objętego ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia,
- 5) informacji za pierwsze półrocze roku podatkowego o wysokości uzyskanego przychodu (objętego ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych) oraz wysokości dokonanych odliczeń, stanowiący załącznik nr 5, 5a i 5b do rozporządzenia,
- 6) zeznania o wysokości uzyskanego przychodu, wysokości dokonanych odliczeń i należnego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, stanowiący załącznik nr 6, 6a i 6b do rozporządzenia,
- 7) zeznania o wysokości uzyskanego przychodu, o którym mowa w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne (Dz. U. Nr 144, poz. 930) oraz należnego ryczałtu, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia,
- 8) deklaracji w sprawie opodatkowania w formie karty podatkowej, stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
- 9) informacji o wysokości składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, zapłaconej i odliczonej od karty podatkowej w poszczególnych miesiącach roku podatkowego, stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,
- 10) informacji o wysokości składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, zapłaconej i odliczonej od zryczałtowanego podatku dochodowego od przychodów osób duchownych, w poszczególnych kwartałach roku podatkowego, stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia.

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

Minister Finansów: w z. *J. Bauc*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 29 marca 1999 r. (poz. 260)

Załącznik nr 1

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI,
DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM, PRZED WYPELNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

1. Numer identyfikacji Podatkowej płatnika

PIT-8R

ZBIORCZA DEKLARACJA
RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH
za

2. Miesiąc	3. Rok
------------	--------

Podstawa prawna:	Art. 19 ust.1 i ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz. 930), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne nie mające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne będące przedsiębiorcami, zwane dalej "płatnikami", o których mowa w art.18 ust.1 ustawy.
Terminy składania:	Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym płatnik dokonał wypłaty należności.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według siedziby płatnika (miejsca zamieszkania, jeżeli płatnik jest osobą fizyczną, która prowadzi działalność gospodarczą bez odrębnej siedziby).

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

5. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

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

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

Objaśnienia

- Zbiorczą deklarację wypełniają płatnicy określeni w art.19 ust.2 pkt 1 ustawy, na rzecz których wykonywana jest działalność wymieniona w art.6 ust.2 pkt 1 i 2 ustawy, a nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art.18 ust. 2 ustawy, tzn. podatnik przed pierwszą wypłatą należności w roku podatkowym zawiadomi w formie pisemnej płatnika, że:
 - nie spełnia warunków do opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych lub
 - zrzekł się opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych za dany rok podatkowy.
- W części C należy wykazać sumę przychodów stanowiących podstawę obliczenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.
- Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPELNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

C. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Źródła przychodów	Suma przychodów, od których obliczono należne podatki (Podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych)	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (Podaje się po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)
	zl		zl gr
1. Sprzedaż przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne: piasku, żwiru, kamieni, gliny, glinki, torfu i innych minerałów wydobywanych z gruntów wchodzących w skład gospodarstwa rolnego	17.	5,5%	18.
2. Usługi świadczone przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne (osobiście lub z udziałem członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym), w zakresie przewozu mleka do punktów skupu, zrywki i wywozu drewna z lasu do punktów przeładunkowych oraz przewozu uczniów do szkół	19.	8,5%	20.
3. Usługi o charakterze agrotechnicznym i przewozowym świadczone na rzecz kół łowieckich przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne	21.	8,5%	22.
4. Usługi hotelarskie, świadczone przez osoby fizyczne, polegające na wynajmie pokoi gościnnych i domków turystycznych, w tym również takich usług połączonych z wydawaniem posiłków, jeżeli łączna liczba pokoi, w tym w domkach turystycznych, nie przekracza dwunastu	23.	3,0%	24.
Razem			25.
Suma kwot z poz. 18, 20, 22 i 24.			
Suma składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, pobranych przez płatnika zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego			26.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, po odliczeniu składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne ¹⁾ Od kwoty z poz. 25 należy odjąć kwotę z poz. 26. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			27.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz. 27 - zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.) zwanej dalej "Ordynacją podatkową"			28.
Kwota do wpłaty			29.
Od kwoty z poz. 27 należy odjąć kwotę z poz. 28. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			

D. DANE O UISZCZENIU POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Kwota przekazana do urzędu skarbowego	30.
	zl gr
31. Kwota z poz. 30 wyrażona słownie	
32. Data wpłaty (przekazania) należności (dzień - miesiąc - rok)	

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

33. Imię	34. Nazwisko
35. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	36. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

37. Uwagi urzędu skarbowego	
38. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	39. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

¹⁾Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 27 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art. 26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz. 161 z późn. zm.).

POLTAX			POLA JASNE 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-26M					
INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA ORAZ O POBRANYM RYCZAŁCIE OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH					
za					
4. Miesiąc			5. Rok		
<p>Podstawa prawna: Art.19 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".</p> <p>Składający: Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne nie mające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne będące przedsiębiorcami, zwane dalej "płatnikami", o których mowa w art.18 ust.1 ustawy.</p> <p>Termin składania: Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym płatnik dokonał wypłaty należności.</p> <p>Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według siedziby płatnika (miejsca zamieszkania, jeżeli płatnik jest osobą fizyczną, która prowadzi działalność gospodarczą bez odrębnej siedziby).</p>					
A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI					
6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja					
B. DANE PŁATNIKA					
* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną			** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną		
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **					
7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):					
<input type="checkbox"/> 1. płatnik nie będący osobą fizyczną		<input type="checkbox"/> 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 PERSONALNE					
19. Numer Identyfikacji Podatkowej			20. Nazwisko		
21. Pierwsze imię			22. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)		
C.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA					
23. Kraj		24. Województwo		25. Powiat	
26. Gmina		27. Ulica		28. Nr domu	29. Nr lokalu
30. Miejscowość		31. Kod pocztowy		32. Poczta	

Objaśnienia

1. Miesięczną Informację o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych PIT-26M wypełniają płatnicy, którzy w miesiącu poprzednim wypłacali należności z tytułu działalności wymienionej w art.6 ust.2 pkt 3 ustawy, a nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art.18 ust.2 ustawy.
2. Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

POLTAX

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

D. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH			
Przychód podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych, a podatek po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy.			
Źródło przychodów		Przychód podlegający opodatkowaniu	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
		zi	zi gr
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Ze świadczenia usług	33.	34.
	2. Ze sprzedaży	35.	36.
RAZEM			37.
Suma kwot z poz. 34 i 36.			
Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne odliczone w roku podatkowym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego			38.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych ^{*)}			39.
Od kwoty z poz. 37 należy odjąć kwotę z poz. 38. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz. 39 - zgodnie z art. 28 ustawy - Ordynacja podatkowa			40.
Kwota do wpłaty			41.
Od kwoty z poz. 39 należy odjąć kwotę z poz. 40. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			
E. DANE O UISZCZENIU POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH			
Kwota przekazana do urzędu skarbowego			42.
			zi gr
43. Kwota z poz. 42 wyrażona słownie			
44. Data wpłaty (przekazania) należności (dzień - miesiąc - rok)			
F. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH			
Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.			
45. Imię		46. Nazwisko	
47. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		48. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie ryczałtu	
G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
49. Uwagi urzędu skarbowego			
50. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz		51. Podpis urzędnika przyjmującego formularz	

***Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 39 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art. 26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 1991 r. Nr 36, poz. 161 z późn. zm.).

PIT-26M₀2₂

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-26R

IMIENNA INFORMACJA ROCZNA O PRZYCHODACH PODATNIKA I POBRANYM RYCZAŁCIE OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

za

4. Rok

Podstawa prawna: Art. 19 ust.3 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne nie mające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne będące przedsiębiorcami, zwane dalej "płatnikami", o których mowa w art.18 ust.1 ustawy.

Termin składania: Do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

6. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

8. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

9. Identyfikator REGON *

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

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE PERSONALNE

20. Numer Identyfikacji Podatkowej

21. Nazwisko

22. Pierwsze imię

23. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

C.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

24. Kraj

25. Województwo

26. Powiat

27. Gmina

28. Ulica

29. Nr domu

30. Nr lokalu

31. Miejscowość

32. Kod pocztowy

33. Poczta

POLTAX

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

D. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Przychód podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych, a podatek po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy.

Źródło przychodów	Przychód podlegający opodatkowaniu	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	
			zł	gr
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Ze świadczenia usług	34.	8,5%	35.
	2. Ze sprzedaży	36.	5,5%	37.
RAZEM Suma kwot z poz.35 i 37.				38.
Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne odliczone w roku podatkowym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego				39.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych				40.
Od kwoty z poz.38 należy odjąć kwotę z poz.39. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				

E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

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

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

45. Uwagi urzędu skarbowego	
46. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	47. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

Objaśnienia

1. Imienną informację roczną o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych PIT-26R wypełniają płatnicy, którzy wypłacali w ciągu roku podatkowego osobie fizycznej należności z tytułu działalności wymienionej w art.6 ust.2 pkt 3 ustawy.
2. Płatnik sporządza imienną informację PIT-26R w terminie do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym oraz przesyła po jednym egzemplarzu podatnikowi oraz urzędowi skarbowemu właściwemu według miejsca zamieszkania podatnika.
3. Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

PIT-26R_(a)

2/2

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 podatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

PIT-24

**INFORMACJA ZA PIERWSZE PÓŁROCZE ROKU PODATKOWEGO
O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO PRZYCHODU
(OBJĘTEGO RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH)
za okres**

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

Podstawa prawna: Art.21 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".
 Składający: Osoba fizyczna osiągająca przychody objęte ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych, zwana dalej "podatnikiem".
 Termin składania: Do dnia 31 lipca roku podatkowego.
 Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE PERSONALNE**

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię

9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

C. PRZYCHODY PODATNIKA, OBJĘTE RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART.6 UST.2 USTAWY

Źródła przychodu	Kwota przychodu (kwoty przychodów należy podawać w pełnych złotych)
Sprzedaż przez rolników prowadzących gospodarstwa rolne: piasku, żwiru, kamieni, gliny, glinki, torfu i innych minerałów wydobywanych z gruntów wchodzących w skład gospodarstwa rolnego	20. zl
Usługi świadczone przez rolników prowadzących gospodarstwa rolne (osobiście lub z udziałem członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym), w zakresie przewozu mleka do punktów skupu, zrywki i wywozu drewna z lasu do punktów przeładunkowych oraz przewozu uczniów do szkół	21. zl
Usługi o charakterze agrotechnicznym i przewozowym świadczone na rzecz kół łowleckich przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne	22. zl
Usługi hotelarskie, świadczone przez osoby fizyczne, polegające na wynajmie pokoi gościnnych i domków turystycznych, w tym również takich usług połączonych z wydawaniem posiłków, jeżeli łączna liczba pokoi, w tym także w domkach turystycznych, nie przekracza dwunastu	23. zl
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	24. zl
25. Źródła przychodu (podać jakie), do których zastosowano obniżkę stawki ryczałtu na podstawie art.22 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.) zwanej dalej "Ordynacją podatkową"	26. zl
RAZEM	27. zl
Suma kwot z poz. od 20 do 24 i poz.26.	zl

POLTAX

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

D. KWOTA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, OBLICZONA I WYKAZANA PRZEZ PODATNIKA W EWIDENCJI PRZYCHODÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH PIERWSZEGO PÓŁROCZA

Miesiące	I	II	III	IV	V	VI
Kwota ryczałtu (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	28. zł, gr	29. zł, gr	30. zł, gr	31. zł, gr	32. zł, gr	33. zł, gr
Razem należny ryczałt od przychodów ewidencjonowanych Suma kwot z poz. od 28 do 33.				34. zł, gr		

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

35. Imię	36. Nazwisko
37. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	38. Podpis podatnika

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

39. Uwagi urzędu skarbowego

40. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz

41. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM, PRZED WYPEŁNIENIEM ZAOPZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

1. Numer identyfikacji Podatkowej podatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

PIT-27

**INFORMACJA ZA PIERWSZE PÓŁROCZE ROKU PODATKOWEGO
O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO PRZYCHODU
(OBJĘTEGO RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH)
ORAZ WYSOKOŚCI DOKONANYCH ODLICZEŃ**

za okres

od	4. (miesiąc - rok)	do	5. (miesiąc - rok)
----	--------------------	----	--------------------

Podstawa prawna:	Art.21 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoba fizyczna osiągająca przychody objęte ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych, zwana dalej "podatnikiem".
Termin składania:	Do dnia 31 lipca roku podatkowego.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE PERSONALNE**

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

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta

C. PRZYCHODY PODATNIKA OBJĘTE RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART.6 UST.1 USTAWY

1. Z działalności prowadzonej na własne nazwisko	20.	zł.	gr
2. Z działalności prowadzonej w formie spółki(ek) cywilnej(ych) osób fizycznych, której(ych) podatnik jest wspólnikiem	21.		
Razem przychody Suma kwot z poz.20 i 21. Jeżeli podatnik nie korzysta z odliczeń (!), nie wypełnia części D), kwotę z poz.22 należy przenieść do poz.39.	22.		

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

D. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW DOKONANE W PIERWSZYM PÓŁROCZU

Suma kwot z części D.1, D.2, D.3 i D.4 nie może przekroczyć kwoty z poz.22.

D.1. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW - NA PODSTAWIE ART.11 USTAWY

	zł.	gr
1. Straty z lat ubiegłych	23.	
2. Renty i inne trwałe ciężary, oparte na tytule prawnym, oraz alimenty, z wyjątkiem alimentów na rzecz dzieci	24.	
3. Składka na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe, określona w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, jeżeli nie została zaliczona do kosztów uzyskania przychodów	25.	
4. Składki na rzecz organizacji, do których przynależność podatnika jest obowiązkowa, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów	26.	
5. Zwrot nienależnie pobranych emerytur i rent oraz zasiłków z ubezpieczenia społecznego (w kwotach uwzględniających podatek), jeżeli nie zostały one potrącone przez organ rentowy	27.	
6. Zwrot nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu (w kwotach uwzględniających podatek), jeżeli nie zostały one potrącone przez płatnika	28.	
7. Wydatki na cele rehabilitacyjne, ponoszone przez podatnika będącego osobą niepełnosprawną lub podatnika, na którego utrzymaniu są osoby niepełnosprawne	29.	
8. Budowa własnego lub stanowiącego współwłasność budynku mieszkalnego wielorodzinnego, z przeznaczeniem znajdujących się w nim, co najmniej pięciu lokali mieszkalnych, na wynajem oraz zakup działki pod budowę tego budynku Wypełniają podatnicy, którzy ponieśli pierwsze wydatki po 1.01.1997 r.	30.	
9. Darowizny	31.	

D.2. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW - NA PODSTAWIE ART.2 UST.1 I 5 ORAZ ART.3 USTAWY O ZMIANIE USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM Z DNIA 21 LISTOPADA 1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)

	zł.	gr
1. Budowa własnego budynku mieszkalnego wielorodzinnego z przeznaczeniem znajdujących się w nim lokali mieszkalnych na wynajem i zakup działki pod budowę tego budynku - wydatki poniesione po 1.01.1997 r. Wypełniają podatnicy, którzy ponosili wydatki w latach 1992-1996 i korzystali z odliczeń z tego tytułu.	32.	
2. Wydatki na spłatę zadłużenia z tytułu zaciągniętych przez spółdzielnię mieszkaniową, do dnia 31.05.1992 r., kredytów na budownictwo mieszkaniowe	33.	

D.3. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH, DO KTÓRYCH PODATNIK NABYŁ PRAWO W LATACH UBIEGŁYCH - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH, W BRZMIENIU OBOWIAZUJĄCYM PRZED DNIEM 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.2 UST.2, 4 I 5 USTAWY O ZMIANIE USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)

	zł.	gr
1. Przystępujące, lecz nie zrealizowane ulgi mieszkaniowe, z tytułu wydatków poniesionych w latach 1992 - 1993 (na cele mieszkaniowe podatnika, sfinansowane kredytem lub pożyczką, oraz na remont i modernizację) - do wysokości nie przekraczającej limitów, obowiązujących w tych latach	34.	
2. Wydatki na cele mieszkaniowe podatnika, które nie znalazły pokrycia w przychodach (dochodach) za lata poprzednie, podlegające odliczeniu, a poniesione z tytułu: a) zakupu gruntu lub prawa użytkowania wieczystego gruntu pod budowę budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, b) budowy budynku mieszkalnego, wkładu budowlanego lub mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej, zakupu nowo wybudowanego lokalu lub budynku mieszkalnego, nadbudowy lub rozbudowy budynku na cele mieszkalne, przebudowy strychu, suszarni lub innego pomieszczenia na cele mieszkalne, wykończenia lokalu mieszkalnego w nowo wybudowanym budynku mieszkalnym, do dnia zasiedlenia tego lokalu - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, c) systematycznego gromadzenia oszczędności wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym w banku prowadzącym kasę mieszkaniową, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za 1996 r., d) budowy własnego budynku mieszkalnego wielorodzinnego, z przeznaczeniem znajdujących się w nim lokali mieszkalnych na wynajem oraz zakupu działki pod budowę tego budynku - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, e) remontu i modernizacji	35.	

D.4. INNE ODLICZENIA, NIE WYMNIENIONE W CZĘŚCIACH D.1, D.2 i D.3

	zł.	gr
Inne odliczenia, nie wymienione w części D.1, D.2 i D.3	36. Rodzaj odliczenia (wymienić):	37.

D.5. RAZEM ODLICZENIA

	zł.	gr
Razem odliczenia od przychodów Suma kwot z części D.1, D.2, D.3 i D.4 nie może przekroczyć kwoty z poz.22.	38.	

PIT-27⁽⁶⁾

2/4

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

E. PRZYCHÓD PODLEGAJĄCY OPODATKOWANIU

Przychód ogółem po odliczeniach (po zaokrągleniu do pełnego złotego) Od kwoty z poz.22 należy odjąć kwotę z poz.38. Jeżeli podatnik nie korzysta z odliczeń, należy wpisać kwotę z poz.22.		39.	zł
w tym opodatowany według stawki:	3,0 %	40.	
	5,5 %	41.	
	8,5 %	42.	
	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.) zwanej dalej "Ordynacją podatkową"	43.	
	20 %	44.	

F. ODLICZENIA OD RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, DOKONANE W PIERWSZYM PÓŁROCZU**F.1. ODLICZENIA OD PODATKU NA PODSTAWIE ART.13 USTAWY**

Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, zapłacona w pierwszym półroczu roku podatkowego, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym	45.	zł	gr
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, odliczona w pierwszym półroczu roku podatkowego, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego	46.		

F.2. ODLICZENIA Z TYTUŁU ULGI ZA WYSZKOLENIE UCZNIÓW ORAZ ULG INWESTYCYJNYCH

1. Ulga za szkolenie uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracownika w celu nauki zawodu, przysługująca na podstawie art.53 ustawy*)	47.	zł	gr
2. Dodatkowa obniżka przysługująca na podstawie §6a rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 stycznia 1994 r. (Dz.U. z 1996 r. Nr 39, poz.171 z późn. zm.) - zgodnie z art.5 ust.1 ustawy z dnia 21 listopada 1996 r. (Dz.U. Nr 137, poz.638 z późn. zm.)	48.		
3. Ulga inwestycyjna przysługująca na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63 z późn. zm.) - zgodnie z art.5 ust.2 ustawy, o której mowa w wierszu 2	49.		
4. Inne ulgi inwestycyjne, nie wymienione w wierszach od 1 do 3	50. Podstawa prawna (wymienić):	51.	

F.3. ODLICZENIA OD PODATKU - NA PODSTAWIE ART.14 USTAWY

Kwoty odliczeń z tytułu:		zł	gr
1. Wydatków na zakup gruntu lub odpłatnego przeniesienia prawa wieczystego użytkowania gruntu pod budowę budynku mieszkalnego	52.		
2. Wydatków na budowę budynku mieszkalnego, wkład budowlany lub mieszkaniowy do spółdzielni mieszkaniowej (w tym przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu), zakupu nowo wybudowanego budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego w takim budynku od gminy albo od osoby, która wybudowała ten budynek w wykonywaniu działalności gospodarczej, nadbudowa lub rozbudowa budynku na cele mieszkalne, przebudowę strychu, suszarni albo przystosowanie innego pomieszczenia na cele mieszkalne oraz wykończenie lokalu mieszkalnego w nowo wybudowanym budynku mieszkalnym, do dnia zasiedlenia tego lokalu	53.		
3. Wydatków na remont i modernizację budynku mieszkalnego, w tym wpłaty na wyodrębniony fundusz remontowy wspólnoty mieszkaniowej, utworzonej na podstawie odrębnych przepisów, oraz wydatków na remont i modernizację lokalu	54.		
4. Wydatków poniesionych w celu systematycznego gromadzenia oszczędności, wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym i w jednym banku prowadzącym kasę mieszkaniową	55.		
5. Wydatków na dojazd dzieci własnych i przysposobionych do podstawowych, zawodowych i średnich szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych	56.		
6. Wydatków na odpłatne kształcenie dzieci własnych i przysposobionych w podstawowych, zawodowych i średnich szkołach niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych	57. Liczba dzieci	58.	
7. Wydatków na odpłatne świadczenia zdrowotne	59.		
8. Wydatków na dokształcanie i doskonalenie zawodowe podatnika	60.		
9. Wydatków na odpłatne kształcenie w szkołach wyższych, w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym	61.		
10. Innych odliczeń, nie wymienionych w wierszach od 1 do 9**	62. Rodzaj odliczenia (wymienić):	63.	

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM, PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

F.4. RAZEM ODLICZENIA						
Razem odliczenia od podatku						64.
Suma kwot z części F.1, F.2 i F.3 (bez kwoty z poz.45).						zl. gr
G. KWOTY RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, OBLICZONE I WYKAZANE PRZEZ PODATNIKA W EWIDENCJI PRZYCHODÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH PIERWSZEGO PÓŁROCZA (PO DOKONANYCH ODLICZENIACH)						
Miesiąc	I	II	III	IV	V	VI
Kwota ryczałtu (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	65.	66.	67.	68.	69.	70.
	zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr
Razem należny ryczałt od przychodów ewidencjonowanych za pierwsze półrocze					71.	
Suma kwot z poz. od 65 do 70.					zl. gr	
H. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA						
Należy wykazać łączny stan zatrudnienia wynikający z załączników PIT-27/A i PIT-27/B. Jeżeli informację o stanie zatrudnienia wypełni współnik (lub jeden z małżonków, gdy działalność jest prowadzona na imię obojga) - należy wypełnić tylko poz.78, wpisując 0.						
Właściciel i współnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	(a+b+c+e+f)
a	b	c	d	e	f	g
72.	73.	74.	75.	76.	77.	78.
I. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH						
W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu.						
79. PIT-27/A			80. PIT-27/B			
J. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA						
Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.						
81. Imię			82. Nazwisko			
83. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)			84. Podpis podatnika			
K. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO						
85. Uwagi urzędu skarbowego						
86. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz			87. Podpis urzędnika przyjmującego formularz			

⁷⁾ Dotyczy także nie zrealizowanych ulg z tytułu wykształcenia uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracowników w celu nauki zawodu, przysługująca na podstawie §10-14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 24 marca 1995 r. (Dz.U. Nr 35, poz.173 z późn. zm.), wynikających z decyzji urzędu skarbowego.

⁷⁷⁾ W poz.50 i 51 podatnicy, którzy faktycznie ponieśli szkody materialne w związku z powodzią mającą miejsce w lipcu 1997 r., wykazują odliczenia z tytułu poniesienia wydatków inwestycyjnych, na zasadach określonych w art.4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113, poz.736 z późn. zm.).

PIT-27⁽⁶⁾

4/4

Załącznik nr 5a

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-27/A

INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA Z DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ NA WŁASNE NAZWISKO

Formularz może być składany tylko jako załącznik do Informacji PIT-27.

A. DANE PERSONALNE PODATNIKA

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ NA WŁASNE NAZWISKO

B.1. OKREŚLENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

5. Rodzaj(e) prowadzonej(ych) działalności (np. ślusarstwo, usługi budowlane, handel artykułami spożywczymi)

6. Identyfikator REGON

7. Miejsce prowadzenia działalności

B.2. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW

Kwotę wynikającą z poz.13 należy wpisać w poz.20 Informacji PIT-27.

zł. gr

Przychody opodatkowane według stawki	3,0 %	8.	,
	5,5 %	9.	,
	8,5 %	10.	,
	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	11.	,
	20 %	12.	,
Ogółem przychody Suma kwot z poz.od 8 do 12.		13.	,

C. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA

Właściciel	Pomagający pełnoletni członkowie rodziny	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

21. Uwagi urzędu skarbowego

22. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz

23. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

Załącznik nr 5b

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-27/B

**INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA
Z DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ W FORMIE
SPÓŁKI CYWILNEJ (SPÓŁEK CYWILNYCH)
OSÓB FIZYCZNYCH***

Formularz może być składany tylko jako załącznik do informacji PIT-27.

A. DANE PERSONALNE PODATNIKA

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ W FORMIE SPÓŁKI CYWILNEJ (SPÓŁEK CYWILNYCH) OSÓB FIZYCZNYCH**B.1. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁKI**

5. Nazwa spółki

6. Nazwisko wspólnika

7. Imię wspólnika

8. Nazwisko wspólnika

9. Imię wspólnika

10. Nazwisko wspólnika

11. Imię wspólnika

12. Nazwisko wspólnika

13. Imię wspólnika

14. Numer Identyfikacji Podatkowej

15. Identyfikator REGON

16. Miejsce prowadzenia działalności

17. Rodzaj(e) prowadzonej działalności, np: handel artykułami spożywczymi, usługi gastronomiczne

18. Udział podatnika w przychodach spółki
(należy podać w %, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)**B.1.1. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW**

Przychód spółki		19.		
		zl. gr		
w tym opodatkowany według stawki:				
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %
20.	21.	22.	23.	24.
zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr
Przychód przypadający na podatnika			25.	
Kwotę z poz.19 należy pomnożyć przez udział z poz.18.			zl. gr	
w tym opodatkowany według stawki:				
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %
26.	27.	28.	29.	30.
zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr

* wypełnia każdy z małżonków, jeżeli działalność prowadzona jest na imię obojga małżonków.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM, PRZED WYPEŁNIENIEM ZAOPZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

B.1.2. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA W SPÓŁCE

Wypełnia tylko jeden ze współników lub wypełnia jeden z małżonków, jeżeli działalność jest prowadzona na imię obojga małżonków. Pozostali współnicy (małżonek) nie wypełniają poz. od 31 do 37, a w poz. 38, 39 i 40 wpisują dane dotyczące współnika (małżonka), który w swojej informacji wykazał dane o stanie zatrudnienia, oraz urząd skarbowy, w którym współnik (małżonek) złożył tę informację.

Wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.
38. Nazwisko			39. Imiona			
40. Urząd skarbowy						

B.2. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁKI (NASTĘPNEJ)

41. Nazwa spółki	
42. Nazwisko współnika	43. Imię współnika
44. Nazwisko współnika	45. Imię współnika
46. Nazwisko współnika	47. Imię współnika
48. Nazwisko współnika	49. Imię współnika
50. Numer Identyfikacji Podatkowej	51. Identyfikator REGON
52. Miejsce prowadzenia działalności	
53. Rodzaj(e) prowadzonej działalności, np: handel artykułami spożywczymi, usługi gastronomiczne	54. Udział podatnika w przychodach spółki (należy podać w % z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

B.2.1. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW

Przychód spółki		55.			
		zł. gr			
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
56.	57.	58.	59.	60.	
zł. gr	zł. gr	zł. gr	zł. gr	zł. gr	
Przychód przypadający na podatnika			61.		
Kwotę z poz.55 należy pomnożyć przez udział z poz.54.			zł. gr		
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
62.	63.	64.	65.	66.	
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. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAOPZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

B.2.2. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA W SPÓŁCE

Wypełnia tylko jeden ze współników lub wypełnia jeden z małżonków, jeżeli działalność jest prowadzona na imię obojga małżonków. Pozostali współnicy (małżonek) nie wypełniają poz. od 67 do 73, a w poz. 74, 75 i 76 wpisują dane dotyczące współnika (małżonka), który w swojej informacji wykazał dane o stanie zatrudnienia, oraz urząd skarbowy, w którym współnik (małżonek) złożył tę informację.

Wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażysty	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
67.	68.	69.	70.	71.	72.	73.
74. Nazwisko			75. Imiona			
76. Urząd skarbowy						

B.3. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁKI (NASTĘPNEJ)

77. Nazwa spółki	
78. Nazwisko współnika	79. Imię współnika
80. Nazwisko współnika	81. Imię współnika
82. Nazwisko współnika	83. Imię współnika
84. Nazwisko współnika	85. Imię współnika
86. Numer Identyfikacji Podatkowej	87. Identyfikator REGON
88. Miejsce prowadzenia działalności	
89. Rodzaj(e) prowadzonej działalności, np: handel artykułami spożywczymi, usługi gastronomiczne	90. Udział podatnika w przychodach spółki (należy podać w % z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

B.3.1. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW

Przychód spółki		91.		zł. gr	
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
92.	93.	94.	95.	96.	
zł. gr			zł. gr		zł. gr
Przychód przypadający na podatnika			97.		
Kwotę z poz.91 należy pomnożyć przez udział z poz.90.			zł. gr		
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
98.	99.	100.	101.	102.	
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. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

B.3.2. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA W SPÓŁCE

Wypełnia tylko jeden ze współników lub wypełnia jeden z małżonków, jeżeli działalność jest prowadzona na imię obojga małżonków. Pozostali współnicy (małżonek) nie wypełniają poz. od 103 do 109, a w poz. 110, 111 i 112 wpisują dane dotyczące współnika (małżonka), który w swojej informacji wykazał dane o stanie zatrudnienia, oraz urząd skarbowy, w którym współnik (małżonek) złożył tę informację.

Wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
103.	104.	105.	106.	107.	108.	109.
110. Nazwisko			111. Imiona			
112. Urząd skarbowy						

B.4. RAZEM PRZYCHODY Z DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ W FORMIE SPÓŁKI CYWILNEJ (SPÓŁEK CYWILNYCH) OSÓB FIZYCZNYCH

	zł.	gr
Razem przychody opodatkowane według stawki	3,0 % Suma kwot z poz.26, 62 i 98.	113.
	5,5 % Suma kwot z poz.27, 63 i 99.	114.
	8,5 % Suma kwot z poz.28, 64 i 100.	115.
	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej Suma kwot z poz.29, 65 i 101.	116.
	20 % Suma kwot z poz.30, 66 i 102.	117.
Ogółem przychody Suma kwot z poz. od 113 do 117. Kwotę wynikającą z poz.118 należy wpisać w poz.21 informacji PIT-27.	118.	

B.5. RAZEM LICZBA ZATRUDNIONYCH W SPÓŁCE CYWILNEJ (SPÓŁKACH CYWILNYCH) OSÓB FIZYCZNYCH LUB ZATRUDNIONYCH PRZEZ MAŁŻONKÓW

Wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
Suma liczb z poz.31,67 i 103.	Suma liczb z poz.32, 68 i 104.	Suma liczb z poz.33, 69 i 105.	Suma liczb z poz.34,70 i 106.	Suma liczb z poz.35, 71 i 107.	Suma liczb z poz.36, 72 i 108.	
a	b	c	d	e	f	g
119.	120.	121.	122.	123.	124.	125.

C. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

126. Uwagi urzędu skarbowego

127. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz

128. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

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

PIT-28

**ZEZNANIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO PRZYCHODU,
WYSOKOŚCI DOKONANYCH ODLICZEŃ I NALEŻNEGO RYCZAŁTU
OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**

ZA ROK

Podstawa prawna: Art.21 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".
 Składający: Osoba fizyczna osiągająca przychody objęte ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych, zwana dalej "podatnikiem".
 Termin składania: Do dnia 31 stycznia następnego roku podatkowego.
 Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZEZNANIA

5. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zeznanie

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE PERSONALNE**

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES MIEJSCA 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. PRZYCHODY PODATNIKA OBJĘTE RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Przychody z działalności:	według stawki ryczałtu:						Ogółem przychody			
	3,0%		5,5%		8,5%			wynikającej z obniżki na podstawie art.22 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.) zwanej dalej "Ordyncją podatkową"	20%	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr			zł.	gr
1. Prowadzonej na własne nazwisko	19.	20.	21.	22.	23.	24.				
2. Prowadzonej w formie spółki (ek) cywilnej (ych) osób fizycznych, w której (ych) podatnik jest współnikiem	25.	26.	27.	28.	29.	30.				
3. RAZEM	31.	32.	33.	34.	35.	36.				
Suma kwot z wierszy 1 i 2.										
Udział procentowy kwot z poz. od 31 do 35, w kwocie z poz.36 (należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	37.	38.	39.	40.	41.				100%	
		%	%	%	%	%				

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

D. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW WYDATKÓW PONIESIONYCH W ROKU PODATKOWYM**D.1. ODLICZENIA OD PRZYCHODU**

Straty z lat ubiegłych Strata obliczona zgodnie z art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 1993 r. nr 90, poz. 416 z późn. zm.)	42.	zł.	gr
Odliczenia na podstawie art.11 ustawy, z wyjątkiem wydatków na budowę budynku wielorodzinnego, z przeznaczeniem lokali mieszkalnych na wynajem, i zakup działki pod budowę tego budynku*) Należy wpisać kwotę z załącznika PIT-O. Jeżeli podatnik nie wypełnia załącznika PIT-O, należy wpisać 0.	43.	,	
Razem odliczenia od przychodu (odliczana kwota nie może przekroczyć kwoty przychodu z poz.36). Suma kwot z poz.42 i 43.	44.	,	
Przychód po odliczeniach Od kwoty z poz.36 należy odjąć kwotę z poz.44.	45.	,	

D.2. ODLICZENIA WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH OD PRZYCHODÓW

Wydatki mieszkaniowe Należy wykazać kwotę obliczoną w załączniku PIT-D.	46.	zł.	gr
Wydatki mieszkaniowe do odliczenia od przychodu w roku podatkowym Jeżeli kwota z poz.46 jest mniejsza od kwoty z poz.45, należy wpisać kwotę z poz.46; w przeciwnym wypadku należy wpisać kwotę z poz.45.	47.	,	
Wydatki mieszkaniowe pozostałe do odliczenia w latach następnych Jeżeli kwota z poz.46 jest większa od kwoty z poz.47, należy od kwoty z poz.46 odjąć kwotę z poz.47; w przeciwnym wypadku należy wpisać 0.	48.	,	

D.3. ODLICZENIA OGÓŁEM W ROKU PODATKOWYM

Odliczenia ogółem Suma kwot z poz.44 i 47.	49.	zł.	gr
---	-----	-----	----

E. OBLICZENIE KWOT PRZYSŁUGUJĄCYCH ODLICZENOM OD PRZYCHODÓW WEDŁUG POSZCZEGÓLNYCH STAWEK PROCENTOWYCH RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Kwota wydatków podlegająca odliczeniu od przychodów opodatkowanych stawką ryczałtu:	3,0% Kwota z poz.49 pomnożona przez udział z poz.37. Kwota wydatków podlegająca odliczeniu nie może przekroczyć kwoty przychodu z poz.31.	50.	,	
	5,5% Kwota z poz.49 pomnożona przez udział z poz.38. Kwota wydatków podlegająca odliczeniu nie może przekroczyć kwoty przychodu z poz.32.	51.	,	
	8,5% Kwota z poz.49 pomnożona przez udział z poz.39. Kwota wydatków podlegająca odliczeniu nie może przekroczyć kwoty przychodu z poz.33.	52.	,	
	wynikająca z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	53.	,	
	Kwota z poz.49 pomnożona przez udział z poz.40. Kwota wydatków podlegająca odliczeniu nie może przekroczyć kwoty przychodu z poz.34.	54.	,	
	20% Kwota z poz.49 pomnożona przez udział z poz.41. Kwota wydatków podlegająca odliczeniu nie może przekroczyć kwoty przychodu z poz.35.	54.	,	

F. PODSTAWA OPODATKOWANIA

Przychody po odliczeniach (po zaokrągleniu do pełnego złotego).
Od kwot przychodów uzyskanych według poszczególnych stawek (wiersz 3 w części C), należy odjąć kwoty przysługujących odliczeń według poszczególnych stawek ryczałtu z części E.

Kwota przychodów, po odliczeniach, opodatkowanych stawką ryczałtu:	3,0% Kwota z poz.31 minus kwota z poz.50.	55.	zł
	5,5% Kwota z poz.32 minus kwota z poz.51.	56.	
	8,5% Kwota z poz.33 minus kwota z poz.52.	57.	
	wynikająca z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej Kwota z poz.34 minus kwota z poz.53.	58.	
	20% Kwota z poz.35 minus kwota z poz.54.	59.	
	Łączna kwota przychodów po odliczeniach Suma kwot z poz. od 55 do 59.	60.	

*) Podatnicy, którzy na podstawie art.6 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113, poz.736 z późn. zm.), złożyli oświadczenie o poniesieniu faktycznych szkód materialnych albo przewidywanej możliwości ich poniesienia, stratę odliczają na zasadach określonych w art.2 tej ustawy. Wydatki na cele określone w art.11 ustawy podlegają odliczeniom od przychodu, jeżeli nie zostały odliczone od dochodu na podstawie przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem, przed wypełnieniem zaopoznać się z objaśnieniami

G. OBLICZENIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH									
G.1. OBLICZENIE PODATKU WEDŁUG POSZCZEGÓLNYCH STAWEK PROCENTOWYCH RYCZAŁTU									
3,0% kwoty z poz.55		5,5% kwoty z poz.56		8,5% kwoty z poz.57		kwota z poz.58 pomnożona przez stawkę wynikającą z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej		20% kwoty z poz.59	
61.		62.		63.		64.		65.	
zł. gr		zł. gr		zł. gr		zł. gr		zł. gr	
Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych					66.				
Suma kwot z poz. od 61 do 65.					,				
Doliczenia do ryczałtu - na podstawie art.45 ust.3a ustawy					67.				
Ryczałt po doliczeniach					68.				
Suma kwot z poz.66 i 67.					,				
G.2. ŁĄCZNA KWOTA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH					zł. gr				
Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych					66.				
Suma kwot z poz. od 61 do 65.					,				
Doliczenia do ryczałtu - na podstawie art.45 ust.3a ustawy					67.				
Ryczałt po doliczeniach					68.				
Suma kwot z poz.66 i 67.					,				
H. OBLICZENIE NALEŻNEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**)					zł. gr				
H.1. ODLICZENIA OD RYCZAŁTU NA PODSTAWIE ART.13 USTAWY					zł. gr				
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatnika zapłacona i odliczona w roku podatkowym, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego					69.				
Ryczałt po odliczeniu składki z poz.69					70.				
Od kwoty z poz.68 należy odjąć kwotę z poz.69. Jeżeli różnica jest ujemna należy wpisać 0. Jeżeli podatnik nie korzysta z ulg i odliczeń (tj. nie wypełnia części H.2 do H.5.), kwotę z poz.69 należy przenieść do poz.82.					,				
H.2. ODLICZENIA OD RYCZAŁTU, Z WYJĄTKIEM ODLICZEŃ Z TYTUŁU ULG INWESTYCYJNYCH ORAZ WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH					zł. gr				
Odliczenia od ryczałtu, z wyjątkiem odliczeń wymienionych w części H.1, H.3, H.4 i H.5					71.				
Należy wpisać kwotę z załącznika PIT-O; odliczana kwota nie może przekroczyć kwoty ryczałtu z poz.70. Jeżeli podatnik nie wypełnia załącznika PIT-O, należy wpisać 0.					,				
Należny ryczałt po odliczeniach, o których mowa w opisie do poz.71					72.				
Od kwoty z poz.70 należy odjąć kwotę z poz.71.					,				
H.3. ODLICZENIA ULG INWESTYCYJNYCH W ZWIĄZKU Z ART. 5 UST. 2 USTAWY O ZMIANIE USTAWY Z DNIA 21 LISTOPADA 1996 R. (DZ.U. Nr 137, POZ. 638 Z POŻN. ZM.)					zł. gr				
Ulga inwestycyjna przysługująca na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63 z późn. zm.)					73.				
Ryczałt należny po odliczeniach, o których mowa w opisie do poz.73					74.				
Od kwoty z poz.72 należy odjąć kwotę z poz.73.					,				
H.4. ODLICZENIA OD RYCZAŁTU Z TYTUŁU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - NA PODSTAWIE ART.14 USTAWY					zł. gr				
Kwota przysługującej ulgi mieszkaniowej do odliczenia od ryczałtu					75.				
Należy wpisać obliczoną kwotę z załącznika PIT-D.					,				
Jeżeli podatnik nie wypełnia załącznika PIT-D, należy wpisać 0.					,				
Ulgi mieszkaniowe do odliczenia w roku podatkowym					76.				
Jeżeli kwota z poz.74 jest mniejsza od odliczeń z poz.75, należy wpisać kwotę z poz.74; w przeciwnym wypadku należy wpisać kwotę z poz.75.					,				
Ulgi mieszkaniowe pozostałe do odliczenia w latach następnych					77.				
Jeżeli kwota z poz.75 jest większa od kwoty z poz.76, należy od kwoty z poz.75 odjąć kwotę z poz.76; w przeciwnym wypadku należy wpisać 0.					,				
Ryczałt po odliczeniu ulg mieszkaniowych					78.				
Od kwoty z poz.74 należy odjąć kwotę z poz.76.					,				
H.5. ODLICZENIA ULG INWESTYCYJNYCH					zł. gr				
Odliczenia wydatków inwestycyjnych na podstawie art.28a ustawy o podatku dochodowym, w związku z art.4 ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113, poz.736 z późn. zm.)					79.				
Ulga inwestycyjna lub dodatkowa obniżka przysługująca na podstawie § 6a rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 stycznia 1994 r. (Dz.U. z 1996 r. Nr 39, poz.171 z późn. zm.) - w związku z art.5 ust.1 ustawy z dnia 21 listopada 1996 r. (Dz.U. Nr 137, poz.638 z późn. zm.)					80.				
Ryczałt należny po odliczeniach, o których mowa w opisie do poz. 79 i 80					81.				
Od kwoty z poz. 78 należy odjąć sumę kwot z poz. 79 i 80					,				
I. NALEŻNY RYCZAŁT					zł. gr				
Kwota należnego ryczałtu po odliczeniach (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)					82.				
Jeżeli podatnik nie korzysta z ulg i odliczeń od podatku, należy wpisać kwotę z poz.70; w przeciwnym wypadku należy wpisać kwotę z poz.81.					,				

**Wydatki na cele określone w art.13 i 14 ustawy, podlegające odliczeniu od ryczałtu, jeżeli nie zostały odliczone od podatku na podstawie przepisów ustawy o podatku dochodowym.

PIT-28_m

3/4

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM, PRZED WYPEŁNIENIEM ZAOPISZ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

J. OBLICZENIE KWOTY RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH DO ZAPŁATY / ZWROTU

	zl.	gr
Kwota wpłaconego należnego ryczałtu za miesiące od stycznia do listopada roku podatkowego	83.	
Kwota zaliczek, pobranych przez bank prowadzący kasę mieszkaniową, od wycofanych przez podatnika oszczędności zgromadzonych w 1996 r. (art.41 ust.3a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych)	84.	
Kwota zaliczki, pobranej przez bank prowadzący kasę mieszkaniową, od wycofanych przez podatnika oszczędności, gromadzonych od 01.01.1997 r. (art.41 ust.3a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych)	85.	
Razem wpłacony ryczałt i pobrane zaliczki Suma kwot z poz.83, 84 i 85.	86.	
Kwota do zapłaty *** Jeżeli kwota z poz.82 jest większa od kwoty z poz.86, od kwoty z poz.82 należy odjąć kwotę z poz.86; w przeciwnym wypadku należy wpisać 0.	87.	
Nadpłata Jeżeli kwota z poz.82 jest mniejsza od kwoty z poz.86, od kwoty z poz.86 należy odjąć kwotę z poz.82; w przeciwnym wypadku należy wpisać 0.	88.	

K. KWOTY RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, OBLICZONE I WYKAZANE PRZEZ PODATNIKA W EWIDENCJI PRZYCHODÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH OD LIPCA DO LISTOPADA (PO DOKONANYCH ODLICZENIACH)

Miesiące	VII	VIII	IX	X	XI
Kwota ryczałtu (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	89.	90.	91.	92.	93.
	zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr	zl. gr

L. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA

Należy wykazać łączny stan zatrudnienia wynikający z załączników PIT-28/A i PIT-28/B.

Właściciel i wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
94.	95.	96.	97.	98.	99.	100.

M. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W poniższej rubryce należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanych symbolach.

101. PIT-28/A	102. PIT-28/B	103. PIT-O	104. PIT-D
---------------	---------------	------------	------------

N. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

105. Imię	106. Nazwisko
107. Data wypełnienia zeznania (dzień - miesiąc - rok)	108. Podpis podatnika

O. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

109. Uwagi urzędu skarbowego	
110. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	111. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

*****Pouczenie**

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.87 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

OBJAŚNIENIA

1. Załącznik PIT-28/A wypełnia podatnik uzyskujący przychody z działalności prowadzonej na własne nazwisko.
2. Załącznik PIT-28/B wypełnia podatnik uzyskujący przychody z działalności prowadzonej w formie spółki(ek) cywilnej(ych) osób fizycznych lub każdy z małżonków, jeżeli działalność prowadzona jest na imię obojga małżonków.
3. Jeżeli podatnik uzyskuje przychody z działalności prowadzonej na własne nazwisko i w formie spółki(ek) cywilnej(ych) osób fizycznych lub z działalności prowadzonej na imię obojga małżonków, wypełnia załączniki PIT-28/A i PIT-28/B.
4. Do zeznania dołącza się tylko te załączniki, które podatnik jest obowiązany złożyć (nie dołącza się ewidencji przychodów ani kart przychodów pracowników).

PIT-28_{tw}

4/4

Załącznik nr 6a

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

PIT-28/A

INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA Z DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ NA WŁASNE NAZWISKO

W 2. Rok ROKU

Formularz może być składany tylko jako załącznik do zeznania PIT-28.

A. DANE PERSONALNE PODATNIKA

3. Nazwisko

4. Pierwsze imię

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ NA WŁASNE NAZWISKO

B.1. OKREŚLENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

6. Rodzaj prowadzonej działalności (np. ślusarstwo, usługi budowlane, handel artykułami spożywczymi)

7. Identyfikator REGON

8. Miejsce prowadzenia działalności

B.2. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW

Kwoty wynikające z części B.2 należy przenieść odpowiednio do wiersza 1 w części C zeznania PIT-28.

		9.	zł,	gr
Przychody opodatkowane według stawek:	3,0 %		,	
	5,5 %	10.	,	
	8,5 %	11.	,	
	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	12.	,	
	20 %	13.	,	
Ogółem przychody		14.	,	
Suma kwot z poz. od 9 do 13.			,	

C. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA

Właściciel	Pomagający pełnoletni członkowie rodziny	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

22. Uwagi urzędu skarbowego

23. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz

24. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

POLTAX

POLA JASNE WYPELNI PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNI URZĄD SKARBOWY. WYPELNIAC NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPELNIENIEM ZAOPNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej

PIT-28/B

**INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA
Z DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ W FORMIE
SPÓŁKI CYWILNEJ (SPÓŁEK CYWILNYCH) OSÓB FIZYCZNYCH *)**

W

2. Rok

 ROKU

Formularz może być składany tylko jako załącznik do zeznania PIT-28.

A. DANE PERSONALNE PODATNIKA

3. Nazwisko

4. Pierwsze imię

5. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

6. Liczba składanych załączników PIT-28/B

C. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ W FORMIE SPÓŁKI CYWILNEJ (SPÓŁEK CYWILNYCH) OSÓB FIZYCZNYCH**C.1. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁKI**

7. Nazwa pełna spółki

8. Nazwisko wspólnika

9. Imię wspólnika

10. Nazwisko wspólnika

11. Imię wspólnika

12. Nazwisko wspólnika

13. Imię wspólnika

14. Nazwisko wspólnika

15. Imię wspólnika

16. Numer Identyfikacji Podatkowej

17. Identyfikator REGON

18. Miejsce prowadzenia działalności

19. Rodzaj prowadzonej działalności, np: handel artykułami spożywczymi, usługi gastronomiczne

20. Udział podatnika w przychodach spółki (należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

%

C.1.1. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW

Przychód spółki

21.

zł, gr

w tym opodatkowany według stawki:

3,0 %

5,5 %

8,5 %

wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej

20 %

22.

23.

24.

25.

26.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

Przychód przypadający na podatnika

27.

Kwotę z poz.21 należy pomnożyć przez udział z poz.20.

zł, gr

w tym opodatkowany według stawki:

3,0 %

5,5 %

8,5 %

wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej

20 %

28.

29.

30.

31.

32.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

zł, gr

*) Dotyczy również działalności prowadzonej na imię obojga małżonków; w takim wypadku informację wypełnia każdy z małżonków.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

C.1.2. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA W SPÓŁCE

Wypełnia tylko jeden ze wspólników lub jeden z małżonków, jeżeli działalność jest prowadzona na imię obojga małżonków. Pozostali wspólnicy (małżonek) nie wypełniają poz. od 33 do 39, a w poz.40, 41 i 42 wpisują dane dotyczące wspólnika (małżonka), który w swojej informacji wykazał dane o stanie zatrudnienia, oraz urząd skarbowy, w którym wspólnik (małżonek) złożył tę informację.

Wspólnicy a	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin b	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem c	w tym: emeryci i renciści d	uczniowie i stażyści e	na podstawie umowy zlecenia f	
33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.
40. Nazwisko			41. Imiona			
42. Urząd skarbowy						

C.2. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁKI (NASTĘPNEJ)

43. Nazwa pełna spółki	
44. Nazwisko wspólnika	45. Imię wspólnika
46. Nazwisko wspólnika	47. Imię wspólnika
48. Nazwisko wspólnika	49. Imię wspólnika
50. Nazwisko wspólnika	51. Imię wspólnika
52. Numer Identyfikacji Podatkowej	53. Identyfikator REGON
54. Miejsce prowadzenia działalności	
55. Rodzaj prowadzonej działalności, np.: handel artykułami spożywczymi, usługi gastronomiczne	56. Udział podatnika w przychodach spółki (należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) %

C.2.1. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW

Przychód spółki				57.	
zł. gr					
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
58.	59.	60.	61.	62.	
zł. gr			zł. gr		
Przychód przypadający na podatnika				63.	
Kwotę z poz.57 należy pomnożyć przez udział z poz.56.				zł. gr	
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
64.	65.	66.	67.	68.	
zł. gr			zł. gr		

C.2.2. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA W SPÓŁCE

Wypełnia tylko jeden ze wspólników lub jeden z małżonków, jeżeli działalność jest prowadzona na imię obojga małżonków. Pozostali wspólnicy (małżonek) nie wypełniają poz. od 69 do 75, a w poz.76, 77 i 78 wpisują dane dotyczące wspólnika (małżonka), który w swojej informacji wykazał dane o stanie zatrudnienia, oraz urząd skarbowy, w którym wspólnik (małżonek) złożył tę informację.

Wspólnicy a	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin b	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem c	w tym: emeryci i renciści d	uczniowie i stażyści e	na podstawie umowy zlecenia f	
69.	70.	71.	72.	73.	74.	75.
76. Nazwisko			77. Imiona			
78. Urząd skarbowy						

PIT-28/B_m2₄

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

C.3. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁKI (NASTĘPNEJ)

79. Nazwa pełna spółki	
80. Nazwisko wspólnika	81. Imię wspólnika
82. Nazwisko wspólnika	83. Imię wspólnika
84. Nazwisko wspólnika	85. Imię wspólnika
86. Nazwisko wspólnika	87. Imię wspólnika
88. Numer Identyfikacji Podatkowej	89. Identyfikator REGON
90. Miejsce prowadzenia działalności	
91. Rodzaj prowadzonej działalności, np: handel artykułami spożywczymi, usługi gastronomiczne	92. Udział podatnika w przychodach spółki (należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) %

C.3.1. DANE DOTYCZĄCE PRZYCHODÓW

Przychód spółki				93.	
				zł, gr	
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
94.	95.	96.	97.	98.	
zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
Przychód przypadający na podatnika				99.	
Kwotę z poz.93 należy pomnożyć przez udział z poz.92.				zł, gr	
w tym opodatkowany według stawki:					
3,0 %	5,5 %	8,5 %	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20 %	
100.	101.	102.	103.	104.	
zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	

C.3.2. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA W SPÓŁCE

Wypełnia tylko jeden ze wspólników lub jeden z małżonków, jeżeli działalność jest prowadzona na imię obojga małżonków. Pozostali wspólnicy (małżonek) nie wypełniają poz. od 105 do 111, a w poz.112, 113 i 114 wpisują dane dotyczące wspólnika (małżonka), który w swojej informacji wykazał dane o stanie zatrudnienia, oraz urząd skarbowy, w którym wspólnik (małżonek) złożył tę informację.

Wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
105.	106.	107.	108.	109.	110.	111.
112. Nazwisko			113. Imiona			
114. Urząd skarbowy						

C.4. RAZEM PRZYCHODY Z DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ W FORMIE SPÓŁKI CYWILNEJ (SPÓŁEK CYWILNYCH) OSÓB FIZYCZNYCH

Kwoty wynikające z części C.4 należy przenieść odpowiednio do wiersza 2 w części C zeznania PIT-28.

Razem przychody opodatkowane według stawki	3,0 %	115.
	Suma kwot z poz.28, 64 i 100.	,
	5,5 %	116.
	Suma kwot z poz.29, 65 i 101.	,
	8,5 %	117.
Suma kwot z poz.30, 66 i 102.	,	
wynikającej z obniżki na podstawie art. 22 Ordynacji podatkowej	118.	
Suma kwot z poz. 31, 67 i 103.	,	
20 %	119.	
Suma kwot z poz.32, 68 i 104.	,	
Ogółem przychody	120.	
Suma kwot z poz. od 115 do 119.	,	

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI.

C.5. RAZEM LICZBA ZATRUDNIONYCH W SPÓŁCE CYWILNEJ (SPÓLKACH CYWILNYCH) OSÓB FIZYCZNYCH LUB ZATRUDNIONYCH PRZEZ MAŁŻONKÓW

Wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
Suma liczb z poz.33, 69 i 105.	Suma liczb z poz.34, 70 i 106.	Suma liczb z poz.35, 71 i 107.	Suma liczb z poz.36, 72 i 108.	Suma liczb z poz.37, 73 i 109.	Suma liczb z poz.38, 74 i 110.	
a	b	c	d	e	f	g
121.	122.	123.	124.	125.	126.	127.

D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

128. Uwagi urzędu skarbowego

129. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz

130. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

Załącznik nr 7

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-29

**ZEZNANIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO PRZYCHODU,
O KTÓRYM MOWA W ART.6 UST.2 USTAWY Z DNIA 20 LISTOPADA 1998 R.,
ORAZ NALEŻNEGO RYCZAŁTU**

ZA

4. Rok

 ROK

Podstawa prawna:	Art.21 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoba fizyczna osiągająca przychody objęte ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych, zwana dalej "podatnikiem".
Termin składania:	Do dnia 31 stycznia następnego roku podatkowego.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZEZNANIA

5. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zeznanie

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE PERSONALNE**

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA PODATNIKA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. PRZYCHODY PODATNIKA OBJĘTE RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Źródła przychodu	Kwota przychodu (kwoty przychodów należy podawać w pełnych złotych) zł
Sprzedaż przez rolników prowadzących gospodarstwa rolne: piasku, żwiru, kamieni, gliny, glinki, torfu i innych minerałów wydobywanych z gruntów wchodzących w skład gospodarstwa rolnego	19.
Usługi świadczone przez rolników prowadzących gospodarstwa rolne (osobiście lub z udziałem członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym), w zakresie przewozu mleka do punktów skupu, zrywki i wywozu drewna z lasu do punktów przetłuskowych oraz przewozu uczniów do szkół	20.
Usługi o charakterze agrotechnicznym i przewozowym świadczone na rzecz kół łowieckich przez rolników prowadzących gospodarstwa rolne	21.
Usługi hotelarskie, świadczone przez osoby fizyczne, polegające na wynajmie pokoi gościnnych i domków turystycznych, w tym również takich usług połączonych z wydawaniem posiłków, jeżeli łączna liczba pokoi, w tym także w domkach turystycznych, nie przekracza dwunastu	22.
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	23.
24. Źródła przychodu (podać jakie), do których zastosowano obniżkę stawki ryczałtu na podstawie art.22 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.) zwanej dalej "Ordynacją podatkową"	25.
26. Źródła przychodu (podać jakie), do których zastosowano 20% stawkę ryczałtu	27.
RAZEM Suma kwot z poz. od 19 do 23 oraz poz.25 i poz.27.	28.

POLTAX

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

D. OBLICZENIE NALEŻNEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**D.1. OBLICZENIE RYCZAŁTU WEDŁUG POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ PRZYCHODU**

(kwoty podatku należy podawać po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)

3,0% kwoty z poz.22	5,5% kwoty z poz.19 i 23	8,5% kwoty z poz.20 i 21	kwota z poz.25 pomnożona przez stawkę wynikającą z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	20% kwoty z poz.27
29.	30.	31.	32.	33.
zł. gr	zł. gr	zł. gr	zł. gr	zł. gr

D.2. ŁĄCZNA KWOTA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Kwota należnego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych Suma kwot z poz.29 do 33.	34.	zł. gr
---	-----	--------

E. OBLICZENIE KWOTY RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH DO ZAPŁATY / ZWROTU

Kwota wpłaconego ryczałtu należnego za miesiące od stycznia do listopada roku podatkowego	35.	zł. gr
Kwota do zapłaty*) Jeżeli kwota z poz.34 jest większa od kwoty z poz.35, od kwoty z poz.34 należy odjąć kwotę z poz.35; w przeciwnym wypadku należy wpisać 0.	36.	
Nadpłata Jeżeli kwota z poz.34 jest mniejsza od kwoty z poz.35, od kwoty z poz.35 należy odjąć kwotę z poz.34; w przeciwnym wypadku należy wpisać 0.	37.	

F. KWOTA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, OBLICZONA I WYKAZANA PRZEZ PODATNIKA W EWIDENCJI PRZYCHODÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH OD LIPCA DO LISTOPADA

Miesiące	VII	VIII	IX	X	XI
Kwota ryczałtu (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	38.	39.	40.	41.	42.
	zł. gr	zł. gr	zł. gr	zł. gr	zł. gr

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że przepisy ustawy kamej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

43. Imię	44. Nazwisko
45. Data wypełnienia zeznania (dzień - miesiąc - rok)	46. Podpis podatnika

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

47. Uwagi urzędu skarbowego

48. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz

49. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

***)Pouczenie**

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.35 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

POLTAX

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

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

PIT-16

DEKLARACJA W SPRAWIE OPODATKOWANIA W FORMIE KARTY PODATKOWEJ

4. Liczba składanych formularzy

Podstawa prawna:	Art.29 i art.57 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".
Termin składania:	1. Do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego rok podatkowy, od którego ma być zastosowane opodatkowanie w formie karty podatkowej. 2. W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności w ciągu roku podatkowego, deklarację należy złożyć przed rozpoczęciem tej działalności*).
Miejsce składania:	1. Deklarację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca położenia zorganizowanego zakładu, wskazanego w zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej. 2. Jeżeli podatnik nie dopełnił obowiązku zgłoszenia działalności do ewidencji lub gdy działalność jest wykonywana bez posiadania zorganizowanego zakładu - deklarację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania podatnika lub siedziby spółki, a jeżeli nie można ustalić siedziby spółki - w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania jednego ze wspólników. 3. Jeżeli działalność jest prowadzona w kilku zorganizowanych zakładach na terenie objętym własnością miejscową kilku urzędów skarbowych, deklarację składa się według miejsca wskazanego przez podatnika jako siedziba jego działalności.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA**)

B.1. DANE PERSONALNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

9. Imię ojca

10. Imię matki

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

11. Kraj

12. Województwo

13. Powiat

14. Gmina

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

C. WNIOSEK O OPODATKOWANIE W FORMIE KARTY PODATKOWEJ

Wnoszę o zastosowanie opodatkowania w formie karty podatkowej.

21. Od (dzień - miesiąc - rok)

22. Wysokość deklarowanej kwoty (miesięcznie)

zł, gr

D. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI***)

D.1. ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCA POŁOŻENIA ZAKŁADU

23. Kraj

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

*) Wniosek o zastosowanie opodatkowania w formie karty podatkowej od dnia 1 stycznia 1999 r. może być złożony nie później niż do dnia 20 stycznia 1999 r. Obowiązek złożenia wniosku nie dotyczy podatników, którzy do końca 1998 r. prowadzili działalność gospodarczą, w tym również wykonywali wolny zawód i byli opodatkowani w formie karty podatkowej.

**) Jeżeli działalność jest prowadzona w formie spółki cywilnej osób fizycznych, wpisuje się dane dotyczące jednego ze wspólników. Dane dotyczące pozostałych wspólników należy wpisać w części D.3.2.

***) Po wyczerpaniu miejsca w części D, podatnik dołącza drugi formularz PIT-16.

POLTAX

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

D.2. RODZAJ I ZAKRES DZIAŁALNOŚCI

33. Identyfikator REGON	
34. Rodzaj działalności (zgodny z art.23 ustawy)	
35. Określić dokładnie zakres działalności	36. Miejsce prowadzenia działalności
37. Określić dokładnie zakres działalności	38. Miejsce prowadzenia działalności

D.3. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA**D.3.1. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIONYCH CZŁONKÓW RODZINY**

Należy wymienić członków rodziny mających to samo co podatnik miejsce pobytu stałego lub czasowego.

39. Nazwisko	40. Pierwsze imię
41. Stopień pokrewieństwa	42. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
43. Nazwisko	44. Pierwsze imię
45. Stopień pokrewieństwa	46. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
47. Nazwisko	48. Pierwsze imię
49. Stopień pokrewieństwa	50. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

D.3.2. DANE DOTYCZĄCE WSPÓLNIKA(ÓW) ORAZ PRACOWNIKA(ÓW)

Należy wymienić wspólnika(ów)/pracownika(ów). W przypadku pracowników, należy wymienić osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę nakładczą, nie pobierające emerytury lub renty, oraz członków rodziny mających inne niż podatnik miejsce pobytu stałego lub czasowego.

51. Nazwisko (wspólnika / pracownika)****)	52. Pierwsze imię	53. Adres miejsca zamieszkania
54. Nazwisko (wspólnika / pracownika)****)	55. Pierwsze imię	56. Adres miejsca zamieszkania
57. Nazwisko (wspólnika / pracownika)****)	58. Pierwsze imię	59. Adres miejsca zamieszkania
60. Nazwisko (wspólnika / pracownika)****)	61. Pierwsze imię	62. Adres miejsca zamieszkania
63. Nazwisko (wspólnika / pracownika)****)	64. Pierwsze imię	65. Adres miejsca zamieszkania

D.3.3. DANE DOTYCZĄCE OSÓB POBIERAJĄCYCH EMERYTURĘ LUB RENTY

66. Nazwisko	67. Pierwsze imię
68. Numer emerytury/renty****)	69. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
70. Nazwisko	71. Pierwsze imię
72. Numer emerytury/renty****)	73. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

D.3.4. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZATRUDNIONYCH W CELU NAUKI ZAWODU LUB PRZYUCZENIA**DO WYKONYWANIA OKREŚLONEJ PRACY**

W przypadku zatrudnienia stażysty podaje się datę złożenia egzaminu czeladniczego.

74. Nazwisko	75. Pierwsze imię
76. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	77. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)
78. Nazwisko	79. Pierwsze imię
80. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	81. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)
82. Nazwisko	83. Pierwsze imię
84. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	85. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)

****) Niepotrzebne skreślić

PIT-16_{re}

2/4

POLTAX

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

D.3.5. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO ABSOLWENTA SKIEROWANEGO PRZEZ WŁAŚCIWY URZĄD PRACY DO ODBYWANIA STAŻU U PRACODAWCY		
Należy wymienić jednego bezrobotnego absolwenta skierowanego, na podstawie odrębnych przepisów, przez właściwy urząd pracy, do odbywania stażu u pracodawcy przez okres nie przekraczający 12 miesięcy.		
86. Nazwisko	87. Pierwsze imię	
88. Okres odbywania stażu od (dzień - miesiąc - rok) do (dzień - miesiąc - rok) od _____ do _____		
D.3.6. DANE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH OSÓB		
Należy wymienić między innymi pracowników nie zatrudnionych bezpośrednio przy prowadzeniu działalności, np. osoby zatrudnione przy sprzedaży wyrobów, przyjmowaniu zleceń na usługi, utrzymywaniu czystości, prowadzeniu kasy i księgowości, kierowców i konwojentów.		
89. Nazwisko	90. Pierwsze imię	
91. Rodzaj wykonywanej czynności		
92. Nazwisko	93. Pierwsze imię	
94. Rodzaj wykonywanej czynności		
95. Nazwisko	96. Pierwsze imię	
97. Rodzaj wykonywanej czynności		
D.4. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI		
Należy wypełnić te części, których dotyczy prowadzona działalność.		
D.4.1. DANE DOTYCZĄCE WYKONYWANIA WOLNEGO ZAWODU, W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA LUDZKIEGO LUB USŁUG WETERYNARYJNYCH		
98. Wolny zawód wykonywany jest w zakresie (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. ochrony zdrowia ludzkiego <input type="checkbox"/> 2. usług weterynaryjnych*****		
99. Liczba godzin przeznaczonych miesięcznie na wykonywanie zawodu _____		
100. Dni i godziny przyjęć pacjentów _____		
D.4.2. DANE DOTYCZĄCE ODRĘBNYCH MIEJSC SPRZEDAŻY		
101. Odrębne stałe miejsca sprzedaży (wymienić) _____		
D.4.3. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PARKINGOWYCH		
102. Liczba stanowisk parkingowych _____		
D.4.4. DANE DOTYCZĄCE UDZIELANIA LEKCJI NA GODZINY		
103. Liczba godzin przeznaczona miesięcznie na udzielanie lekcji _____		
D.4.5. INFORMACJA DOTYCZĄCA SPRAWOWANIA OPIEKI DOMOWEJ NAD DZIEĆMI I OSOBAMI CHORYMI		
104. Liczba godzin przeznaczona miesięcznie na wykonywanie usług _____		
D.4.6. DANE DOTYCZĄCE USŁUG ROZRYWKOWYCH		
105. Rodzaj świadczonych usług	106. Rodzaj urządzeń	107. Liczba urządzeń (samochodów) _____
108. Rodzaj świadczonych usług	109. Rodzaj urządzeń	110. Liczba urządzeń (samochodów) _____
111. Rodzaj świadczonych usług	112. Rodzaj urządzeń	113. Liczba urządzeń (samochodów) _____
114. Rodzaj świadczonych usług	115. Rodzaj urządzeń	116. Liczba urządzeń (samochodów) _____

*****) Podatnicy, którzy są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy w służbie weterynaryjnej organów administracji publicznej i równocześnie wykonują wolny zawód lekarza weterynarii, są obowiązani dołączyć do wniosku oświadczenie w formie pisemnej o tym zatrudnieniu.

POLTAX

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

D.5. INFORMACJA DOTYCZĄCA ODBIORCÓW ŚWIADCZEŃ

117. Świadczenia na rzecz ludności (wymienić jakie)	118. Inni odbiorcy świadczeń (wymienić)
119. Udział przychodu ze świadczeń usług na rzecz ludności w przychodzie ogółem (należy podać w pełnych procentach, pomijając cyfry po przecinku) _____ %	

D.6. INFORMACJA DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z USŁUG

120. Informacja o korzystaniu z usług osób nie zatrudnionych przez wnioskodawcę na podstawie umowy o pracę (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. korzystam <input type="checkbox"/> 2. nie korzystam
121. Informacja o korzystaniu z usług innych zakładów i przedsiębiorstw (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. korzystam <input type="checkbox"/> 2. nie korzystam
122. Informacja o korzystaniu z usług specjalistycznych innych zakładów i przedsiębiorstw (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. korzystam <input type="checkbox"/> 2. nie korzystam
123. Zakłady i przedsiębiorstwa, z usług których korzysta wnioskodawca (wymienić)

D.7. DANE PERSONALNE MAŁŻONKA I INFORMACJA DOTYCZĄCA DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ PRZEZ MAŁŻONKA

124. Nazwisko	125. Numer Identyfikacji Podatkowej
126. Pierwsze imię	127. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
128. Małżonek mój prowadził działalność w zakresie wymienionym w części D.2. (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie	

D.8. INFORMACJA DOTYCZĄCA INNEJ POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

129. Poza działalnością objętą wnioskiem o opodatkowanie w formie karty podatkowej prowadzę inną pozarolniczą działalność gospodarczą, z wyjątkiem działalności, o której mowa w art.6 ust.2 ustawy, tj. - z tytułu niektórych przychodów osiąganych przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne, - z tytułu świadczenia usług hotelarskich, - z działalności gospodarczej w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie
130. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.129 należy wymienić rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (nawet gdy nie przynosi dochodu)

D.9. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYTWARZANIA WYROBÓW OPODATKOWANYCH PODATKIEM AKCYZOWYM

131. Wytwarzam wyroby opodatkowane podatkiem akcyzowym (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie
132. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.131 należy wymienić nazwę wyrobu opodatkowanego podatkiem akcyzowym

D.10. INFORMACJA DOTYCZĄCA PROWADZENIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

133. Wykonuję działalność w warunkach, o których mowa w art.36 ust.4 pkt 2 ustawy, tj. prowadzę gospodarstwo rolne i wykonuję równocześnie pozarolniczą działalność gospodarczą wymienioną w części I albo II albo IV tabeli stanowiącej załącznik nr 3 do ustawy (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie
--

D.11. INNE INFORMACJE MAJĄCE WPŁYW NA WYSOKOŚĆ STAWKI KARTY PODATKOWEJ

134. Poza działalnością objętą wnioskiem o opodatkowanie w formie karty podatkowej jestem zatrudniony w formie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie
135. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.134 należy podać miejsce pracy
136. Posiadam orzeczenie zespołu orzekającego o stopniu niepełnosprawności/komisji inwalidztwa i zatrudnienia**** (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie
137. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.136 należy podać datę wydania orzeczenia i stopień niepełnosprawności/grupę inwalidzką**** data _____ stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka****) _____/_____

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Zobowiązuję się zawiadomić urząd skarbowy:

1) o zmianach, jakie zaszły w stosunku do stanu faktycznego podanego w złożonym wniosku o zastosowanie opodatkowania w formie karty podatkowej, które:

a) powodują utratę warunków do opodatkowania w formie karty podatkowej,

b) mają wpływ na wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej, a w szczególności o zmianach: w stanie zatrudnienia, miejsca prowadzenia działalności, rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, liczby stanowisk na parkingu oraz liczby i rodzaju urządzeń przy prowadzeniu usług rozrywkowych, liczby godzin przeznaczonych na wykonywanie wolnego zawodu w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego oraz wolnego zawodu w zakresie usług weterynaryjnych, liczby sprzedawanych posiłków domowych, liczby godzin sprawowania opieki domowej nad dziećmi i osobami chorymi, liczby godzin przeznaczonych na udzielanie lekcji,

2) o likwidacji prowadzonej działalności.

Oświadczam, że orzeczenia są prawdziwe i zgodne z rzeczywistością.

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

139. Podpis podatnika

**** Niepotrzebne skreślić

PIT-16⁽⁹⁾

4/4

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

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

PIT-16A

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI SKŁADKI
NA POWSZECHNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
ZAPŁACONEJ I ODLICZONEJ OD KARTY PODATKOWEJ
W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH ROKU PODATKOWEGO**

4. Rok _____

Podstawa prawna:	Art. 31 ust.4 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz 930), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoba fizyczna osiągająca przychody objęte zryczałtowanym podatkiem dochodowym w formie karty podatkowej, zwana dalej "podatnikiem".
Termin składania:	Do dnia 31 stycznia następnego roku podatkowego.
Miejsce składania:	<ol style="list-style-type: none"> Informację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca położenia zorganizowanego zakładu, wskazanego w zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli podatnik nie dopełnił obowiązku zgłoszenia działalności do ewidencji albo gdy działalność jest wykonywana bez posiadania zorganizowanego zakładu - informację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania lub siedziby spółki, a jeżeli nie można ustalić siedziby spółki - w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania jednego ze wspólników. Jeżeli działalność jest prowadzona w kilku zorganizowanych zakładach na terenie objętym własnością miejscową kilku urzędów skarbowych, właściwość ustala się według miejsca wskazanego przez podatnika jako siedziba działalności.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE PERSONALNE**

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

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

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

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI!

C. KWOTY SKŁADEK WPLĄCONE NA POWSZECHNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ORAZ KWOTY WPLĄCONEGO PODATKU DOCHODOWEGO W FORMIE KARTY PODATKOWEJ, POMNIEJSZONOJ O ZAPŁACONĄ SKŁADKĘ NA POWSZECHNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH ROKU PODATKOWEGO*)

Miesiące	Podatek dochodowy w formie karty podatkowej, wynikający z decyzji urzędu skarbowego	Kwota składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne		Kwota wpłacona z tytułu karty podatkowej, pomniejszona o zapłaconą składkę na powszechne ubezpieczenie zdrowotne
		faktycznie zapłacona przez podatnika	odliczona od karty podatkowej	
a	b zł. gr	c zł. gr	d zł. gr	e zł. gr
I	19.	20.	21.	22.
II	23.	24.	25.	26.
III	27.	28.	29.	30.
IV	31.	32.	33.	34.
V	35.	36.	37.	38.
VI	39.	40.	41.	42.
VII	43.	44.	45.	46.
VIII	47.	48.	49.	50.
IX	51.	52.	53.	54.
X	55.	56.	57.	58.
XI	59.	60.	61.	62.
XII	63.	64.	65.	66.
Razem	67.	68.	69.	70.

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

71. Imię	72. Nazwisko
73. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	74. Podpis podatnika

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

75. Uwagi urzędu skarbowego	
76. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	77. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

*) Kwota składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, o którą pomniejsza się kartę podatkową, nie może przekroczyć 7,5% podstawy wymiaru tej składki, określonej w odrębnych przepisach.

Wysokość wydatków na te cele ustala się na podstawie dokumentów stwierdzających ich poniesienie.

POLTAX

POLA JAŚNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

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

PIT-19A

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI SKŁADKI
NA POWSZECHNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
ZAPŁACONEJ I ODLICZONEJ
OD ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO
OD PRZYCHODÓW OSÓB DUCHOWNYCH
W POSZCZEGÓLNYCH KWARTAŁACH ROKU PODATKOWEGO**

4. Rok

Podstawa prawna:	Art.44 ust.4 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoba duchowna, zwana dalej "podatnikiem", osiągająca przychody z opłat otrzymywanych w związku z pełnieniem funkcji o charakterze duszpasterskim, objęte zryczałtowanym podatkiem dochodowym od przychodów osób duchownych.
Termin składania:	Do dnia 31 stycznia następnego roku podatkowego.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca wykonywania funkcji o charakterze duszpasterskim.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE PERSONALNE**

6. Nazwisko	
7. Pierwsze imię	8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
9. Imię ojca	10. Imię matki

B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

11. Kraj	12. Województwo	13. Powiat
14. Gmina	15. Ulica	16. Nr domu 17. Nr lokalu
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta

C. ADRES MIEJSCA WYKONYWANIA FUNKCJI O CHARAKTERZE DUSZPASTERKIM

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

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI!

D. KWOTY SKŁADEK WPLĄCONE NA POWSZECHNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ORAZ KWOTY WPLĄCONEGO RYCZAŁTU, POMNIEJSZONEGO O ZAPŁACONĄ SKŁADKĘ NA POWSZECHNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W POSZCZEGÓLNYCH KWARTAŁACH ROKU PODATKOWEGO*)

Kwartały	Podatek dochodowy w formie ryczałtu, wynikający z decyzji urzędu skarbowego	Kwota składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne		Kwota wpłaconego ryczałtu, pomniejszona o zapłaconą składkę na powszechne ubezpieczenie zdrowotne
		faktycznie zapłacona przez podatnika	odliczona od ryczałtu	
a	b	c	d	e
	zł. gr	zł. gr	zł. gr	zł. gr
I	31.	32.	33.	34.
II	35.	36.	37.	38.
III	39.	40.	41.	42.
IV	43.	44.	45.	46.
Razem	47.	48.	49.	50.

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że przepisy ustawy karnej skarbowej o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

51. Imię	52. Nazwisko
53. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	54. Podpis podatnika

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

55. Uwagi urzędu skarbowego	
56. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz	57. Podpis urzędnika przyjmującego formularz

*) Kwota składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, o którą zmniejsza się stawkę ryczałtu od przychodów osób duchownych, nie może przekroczyć 7,5% podstawy wymiaru tej składki, określonej w odrębnych przepisach. Wysokość wydatków na te cele ustala się na podstawie dokumentów stwierdzających ich poniesienie.