

2225**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 22 grudnia 2003 r.

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

Na podstawie art. 45b pkt 1 i 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:**1) oświadczenia:**

- a) pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- b) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych osoby otrzymującej: rentę lub emeryturę z zagranicy, osoby otrzymującej stypendium, osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej otrzymującej należności za pracę, osoby otrzymującej świadczenie integracyjne (PIT-2A), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- c) osoby otrzymującej stypendium, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (PIT-2C), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia,
- d) osoby otrzymującej zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego (przez okres pełnego miesiąca kalendarzowego) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-3), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia,

- e) dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu uzyskanego przez podatnika w roku podatkowym (PIT-12), stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;

2) deklaracji:

- a) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy od łącznej kwoty dokonanych wypłat (PIT-4), stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia,
- b) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5), stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia,
- c) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy według stawki 19% (PIT-5L), stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
- d) do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej za rok podatkowy (PIT-6), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,
- e) o zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-8A), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
- f) o osiągniętych przychodach z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, objętych zryczałtowanym podatkiem dochodowym (PIT-23), stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia,
- g) o wysokości uzyskanego dochodu (PIT-53), stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia;

3) załącznika do deklaracji PIT-5 i PIT-5L:

- a) obliczenie dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej, oraz z najmu, podnajmu, dzierżawy i innych umów o podobnym charakterze (PIT-5/A), stanowiący załącznik nr 13 do rozporządzenia,
- b) informacja o należnym zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-5/X), stanowiący załącznik nr 14 do rozporządzenia;

4) informacji:

- a) o przychodach z innych źródeł oraz o niektórych dochodach z kapitałów pieniężnych (PIT-8C), stanowiący załącznik nr 15 do rozporządzenia,
- b) o wysokości wypłaconego stypendium (PIT-8S), stanowiący załącznik nr 16 do rozporządzenia,
- c) o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11/8B), stanowiący załącznik nr 17 do rozporządzenia,

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

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2000 r. Nr 22, poz. 270, Nr 60, poz. 703, Nr 70, poz. 816, Nr 104, poz. 1104, Nr 117, poz. 1228 i Nr 122, poz. 1324, z 2001 r. Nr 4, poz. 27, Nr 8, poz. 64, Nr 52, poz. 539, Nr 73, poz. 764, Nr 74, poz. 784, Nr 88, poz. 961, Nr 89, poz. 968, Nr 102, poz. 1117, Nr 106, poz. 1150, Nr 110, poz. 1190, Nr 125, poz. 1363 i 1370 i Nr 134, poz. 1509, z 2002 r. Nr 19, poz. 199, Nr 25, poz. 253, Nr 74, poz. 676, Nr 78, poz. 715, Nr 89, poz. 804, Nr 135, poz. 1146, Nr 141, poz. 1182, Nr 169, poz. 1384, Nr 181, poz. 1515, Nr 200, poz. 1679 i Nr 240, poz. 2058 oraz z 2003 r. Nr 7, poz. 79, Nr 45, poz. 391, Nr 65, poz. 595, Nr 84, poz. 774, Nr 90, poz. 844, Nr 96, poz. 874, Nr 122, poz. 1143, Nr 135, poz. 1268, Nr 137, poz. 1302, Nr 166, poz. 1608, Nr 202, poz. 1956, Nr 222, poz. 2201 i Nr 223, poz. 2217.

- d) o wypłaconych podatnikowi kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (PIT-R), stanowiący załącznik nr 18 do rozporządzenia,
- e) o wysokości przychodu (dochodu) uzyskanego przez osoby fizyczne niemające w Polsce miejsca zamieszkania (IFT-1/IFT-1R), stanowiący załącznik nr 19 do rozporządzenia.

§ 2. Wzory określone w § 1 stosuje się do przychodów, dochodów (strat) uzyskanych od dnia 1 stycznia 2004 r.

§ 3. Oświadczenia, deklaracje i informacje podatkowe o przychodach, dochodach (stratach) uzyska-

nych w 2003 r., składane po dniu 31 grudnia 2003 r., należy sporządzać na formularzach według wzorów określonych w rozporządzeniu, o którym mowa w § 4.

§ 4. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 11 grudnia 2002 r. w sprawie określenia niektórych wzorów oświadczeń, deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (Dz. U. Nr 229, poz. 1914).

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2004 r.

Minister Finansów: w z. *E. Mucha*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 22 grudnia 2003 r. (poz. 2225)

Załącznik nr 1

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _____
--

PIT-2

OŚWIADCZENIE
pracownika
dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych

Podstawa prawna: Art.32 ust.3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

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

Niniejszym określam płatnika:

.....
(nazwa pełna zakładu pracy)

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

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

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczerpiecie podatku.

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

Objaśnienia:

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

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

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

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-2A**OŚWIADCZENIE**dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych ¹⁾

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

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

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

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

Niniejszym określam płatnika:

.....
(nazwa pełna płatnika)

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

Oświadczam, iż nie osiągam równocześnie innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art.28 i 30-30c ustawy.

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

15. Podpis

¹⁾ Należy zaznaczyć właściwy kwadrat.**Objaśnienie:**

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

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

PIT-2C

OŚWIADCZENIE

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

Podstawa prawna: Art.21 ust.10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".			
A. DANE IDENTYFIKACYJNE *) I ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY OTRZYMUJĄCEJ STYPENDIUM			
1. Numer Identyfikacji Podatkowej		2. Nazwisko	
3. Pierwsze Imię	4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	5. PESEL	
6. Imię ojca		7. Imię matki	
8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina	11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	16. Poczta

Niniejszym oświadczam, iż oprócz stypendium wypłaconego przez:

(nazwa pełna płatnika)

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

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

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS	
Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczerpiecie podatku.	
17. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	18. Podpis

Objaśnienie:

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

*) Poz.5, 6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku osób, które w dniu składania niniejszego oświadczenia nie mają nadanego Numeru Identyfikacji Podatkowej.

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RECZNIE. DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI. CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-3

OŚWIADCZENIE

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

Podstawa prawna: Art.34 ust.4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.)

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię		4. PESEL	
5. Województwo			6. Powiat		
7. Gmina		8. Ulica		9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość		12. Kod pocztowy		13. Poczta	

Niniejszym określam płatnika:

.....
(nazwa pełna organu rentowego)

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

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

.....
(nazwa pełna zakładu pracy)

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

- wyżej podany zakład pracy oblicza zaliczki na podatek dochodowy zmniejszając je o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek,
- nie otrzymuję świadczeń pieniężnych od organu zatrudnienia lub od biura terenowego Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

15. Podpis

Objaśnienie:

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

Oświadczenie należy złożyć przed pierwszą wypłatą.

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

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

1. Numer identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-12

OŚWIADCZENIE

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

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

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

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

B. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO

14. Nazwa i adres urzędu skarbowego ¹⁾, według miejsca zamieszkania podatnika

Niniejszym proszę płatnika:

(nazwa pełna zakładu pracy)

- o dokonanie rocznego obliczenia podatku od dochodu uzyskanego przeze mnie w roku podatkowym _____, gdyż:
 - poza dochodami uzyskanymi od płatnika nie uzyskałem(am) innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art.28 i 30-30b ustawy,
 - nie będę korzystał(a) z odliczeń :
 - od dochodu, z wyjątkiem określonych w art.26 ust.1 pkt 2 lit.b oraz wymienionych w pkt 3 oświadczenia,
 - od podatku, z wyjątkiem określonych w art.27b ust.1 pkt 2 w związku z ust.2 ustawy,
 - nie będę korzystał(a) z możliwości łącznego opodatkowania moich dochodów z dochodami małżonka bądź opodatkowania w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci,
 - nie będę korzystał(a) z możliwości zmniejszenia podatku na zasadach określonych w art.27d,
 - nie mam obowiązku doliczenia kwot uprzednio odliczonych, z wyjątkiem zwróconej za pośrednictwem płatnika uprzednio zapłaconej i odliczonej składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne,
- o uwzględnienie kosztów uzyskania przychodów w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi, tj. w wysokości _____ zł, _____ gr, ponieważ są one wyższe od kosztów zryczałtowanych odliczonych w roku podatkowym przez płatnika,
- o dokonanie odliczeń od dochodu, z tytułu zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu w wysokości _____ zł, _____ gr (kwota ta uwzględnia podatek), jeżeli nie zostały one potrącone od dochodu przy poborze zaliczek.

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczerpiecie podatku.

15. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

16. Podpis

Objaśnienia:

Do złożenia oświadczenia są uprawnieni:

- pracownicy,
- członkowie spółdzielni,
- tymczasowo aresztowani lub skazani,
- osoby otrzymujące emerytury i renty z zagranicy za pośrednictwem płatnika,
- osoby otrzymujące świadczenia integracyjne,
- osoby otrzymujące stypendium.

Oświadczenie należy złożyć płatnikowi przed 10 stycznia roku następującego po roku podatkowym.

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

POLTAX

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

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

PIT-4

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

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

Podstawa prawna: Art.38 ust.1 i art.42 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

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

Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. płatnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

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

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

C. OBLICZENIE POBRANEGO PODATKU

Poz.19-49 wypełniają wyłącznie płatnicy, o których mowa w art.38 ust.1 ustawy.

Źródła przychodów	Liczba podatników	Suma wypłat ²⁾		Należne zaliczki ³⁾	
		zł.	gr	zł.	gr
a	b	c	d	e	f
1. Wynagrodzenia ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy	19.	20.		21.	
2. Dniówki obrachunkowe i udziały w dochodzie podzielnym rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego	22.	23.		24.	
3. Emerytury - renty krajowe, renty strukturalne, renty socjalne, świadczenia pieniężne dla cywilnych ofiar wojny	25.	26.		27.	
4. Emerytury - renty zagraniczne	28.	29.		30.	
5. Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	31.	32.		33.	
6. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	34.	35.		36.	
7. Świadczenia wypłacone z Funduszu Pracy oraz z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	37.	38.		39.	
8. Inne przychody	40.	41.		42.	
RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 8.				43.	

POLTAX

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

	zł	gr
Kwota zaliczek, których pobór został ograniczony na podstawie art.32 ust.2 ustawy	44.	,
Kwota przypadająca do pobrania w związku z ograniczeniem poboru zaliczek w poprzednich miesiącach, dokonany na podstawie art.32 ust.2 ustawy	45.	,
Kwota dodatkowo pobranego podatku wynikającego z rozliczenia za rok ubiegły	46.	,
Zaliczenie nadpłaty wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	47.	,
Zwrot nadpłaty w gotówce, wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	48.	,
Kwota pobranego podatku, przekazana na PFRON oraz zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych	49.	,
Kwota pobranych zaliczek na podatek dochodowy od wypłat należności z tytułu działalności określonej w art.13 pkt 2 i 4-9 oraz art.18 ustawy, o których mowa w art.42 ust.1 ustawy ⁴⁾	50.	,
Kwota pobranego podatku do przekazania do urzędu skarbowego Od sumy kwot z poz.43, 45, 46 i 50 należy odjąć sumę kwot z poz.44, 47, 48 i 49. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	51.	,
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz.51 - zgodnie z art.28 Ordynacji podatkowej	52.	,
Kwota do wpłaty *)	53.	,
Od kwoty z poz.51 należy odjąć kwotę z poz.52. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.		

D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY

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

E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU

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

55. Imię	56. Nazwisko	57. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku
----------	--------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

58. Uwagi urzędu skarbowego

59. Identyfikator przyjmującego formularz

60. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia:

- 1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego.
- 2) Suma wypłat brutto podlegających opodatkowaniu, z wyjątkiem wolnych od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku, pomniejszona zgodnie z art.32 ust.2 ustawy o kwotę potrąconych przez płatnika składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe.
- 3) Zaliczki na podatek, pomniejszone zgodnie z przepisami ustawy o składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art.27b ust.1 pkt 2, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ustawy.
- 4) W poz.50 należy wykazać łączną kwotę pobranych zaliczek na podatek dochodowy, obliczoną zgodnie z art.41 ust.1 ustawy pomniejszoną zgodnie z przepisami ustawy o składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art.27b ust.1 pkt 2, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ustawy.

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

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.53 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

PIT-4₍₁₅₎

2/2

POLTAX

POLA JASNE WYPELNI PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNI 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-5

DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY

za

4. Miesiąc - rok

Formularz jest przeznaczony dla podatników:

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

Podstawa prawna:	Art.44 ust.6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Za miesiąc od stycznia do listopada - do dnia 20 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni (zaliczkę za grudzień w wysokości należnej za listopad uiszcza się w terminie do 20 grudnia, bez składania deklaracji).
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. USTALENIE DOCHODU / STRATY

Źródło przychodów	Przychód ²⁾		Koszty uzyskania przychodu		Dochód ³⁾ (b - c)		Strata (c - b)	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
a	b		c		d		e	
1. Pozarolnicza działalność gospodarcza	19.		20.		21.		22.	
2. Najem, podnajem lub dzierżawa oraz inne umowy o podobnym charakterze	23.		24.		25.		26.	
RAZEM	27.		28.		29.		30.	
Suma kwot z wierszy 1 i 2.								

D. DOCHÓD PO ODLICZENIU DOCHODU ZWOLNIONEGO I STRAT

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

zł. gr

Dochód zwolniony od podatku - na podstawie art.21 ust.1 pkt 63a ustawy Zwolnienie przysługuje wyłącznie z tytułu dochodów uzyskanych z działalności gospodarczej prowadzonej na terenie specjalnej strefy ekonomicznej. Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnienia, o którym mowa w poz.43.	31.
Straty z lat ubiegłych zgodnie z art.9 ust.3 i 3a ustawy z uwzględnieniem art.3 ustawy z dnia 11 sierpnia 2001 r. o szczególnych rozwiązaniach prawnych związanych z usuwaniem skutków powodzi z lipca i sierpnia 2001 r. oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz.U. Nr 84, poz.907, z późn. zm.)	32.
Dochód po odliczeniu dochodu zwolnionego i strat	33.
Od kwoty z poz.29 należy odjąć kwoty z poz.31 i 32.	

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

2) W poz.19 należy również wykazać kwoty zwiększające przychód z tytułu utraty przez podatnika prawa do ulg inwestycyjnych, w związku z art.7 ust.19 i 20 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz.U. Nr 104, poz.1104, z późn. zm.).

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

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

E. ODLICZENIA OD DOCHODU		
Suma kwot z części od E.1 do E.3 oraz F i G nie może przekroczyć kwoty z poz.33		
E.1. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 2, 5-6 I 9 USTAWY		
1. Składki na ubezpieczenia społeczne – na podstawie art.26 ust.1 pkt 2 lit.a, z zastrzeżeniem ust.13a ustawy ⁴⁾	34.	zł. gr
2. Odliczenia od dochodu - na podstawie art.26 ust.1 pkt 5-6 i 9 ustawy	35.	zł. gr
E.2. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - NA PODSTAWIE ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638, Z PÓŹN. ZM.), ART.7 UST.12 I 13 USTAWY Z DNIA 9.11.2000 R. (DZ.U. NR 104, POZ.1104, Z PÓŹN. ZM.) ORAZ ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.2001 R. (DZ.U. NR 134, POZ.1509, Z PÓŹN. ZM.)		
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	36.	zł. gr
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym	37. Podać rodzaj:	zł. gr
E.3. INNE ODLICZENIA, NIEWYMIENIONE W CZĘŚCIACH OD E.1 DO E.2		
Inne odliczenia	39. Podać rodzaj:	zł. gr
F. ODLICZENIE Z TYTUŁU WYDATKÓW INWESTYCYJNYCH		
1. Dodatkowa obniżka - na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.01.1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63, z późn. zm.) zgodnie z art.5 ust.2 ustawy z dnia 21.11.1996 r. (Dz.U. Nr 137, poz.638, z późn. zm.)	41.	zł. gr
2. Premia inwestycyjna do odliczenia na podstawie art.26a ustawy w brzmieniu obowiązującym przed dniem 1 stycznia 2001 r. - w związku z art.7 ust.18-20 ustawy z dnia 9.11.2000 r. (Dz.U. Nr 104, poz.1104, z późn. zm.)	42.	zł. gr
G. DOCHÓD ZWOLNIONY OD PODATKU - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW WYKONAWCZYCH DO USTAWY Z DNIA 20.10.1994 R. O SPECJALNYCH STREFACH EKONOMICZNYCH (DZ.U. NR 123, POZ.600, Z PÓŹN. ZM.)		
Dochód zwolniony od podatku	43.	zł. gr
Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnień, o których mowa w poz.31.		
H. DOCHÓD PO ODLICZENIACH		
Dochód po odliczeniu ulg i zwolnień	44.	zł. gr
Od kwoty z poz.33 należy odjąć kwoty z poz. od 34 do 43 (bez poz.37 i 39).		
I. USTALENIE PODSTAWY OBLICZENIA PODATKU		
Kwoty zwiększające podstawę opodatkowania / zmniejszające stratę z tytułu utraty prawa do: - zwolnienia - na podstawie przepisów wykonawczych do ustawy z dnia 20 października 1994 r. o specjalnych strefach ekonomicznych (Dz.U. Nr 123, poz.600, z późn. zm.) lub art.21 ust.5b i 5c ustawy, - ulg inwestycyjnych - na podstawie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63, z późn. zm.)	45.	zł. gr
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)	46.	zł. gr
Jeżeli kwota z poz.21 jest większa od 0, należy wpisać kwotę z poz.44 powiększoną o kwotę z poz.45. Jeżeli kwota z poz.21 jest równa 0, a kwota z poz.22 jest mniejsza od kwoty z poz.45, należy wpisać sumę kwot z poz.44 i 45 pomniejszoną o kwotę z poz.22. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę z poz.44.		
J. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU		
J.1. OBLICZENIE PODATKU		
Podatek od podstawy z poz.46, obliczony według skali określonej w art.27 ustawy	47.	zł. gr

⁴⁾ Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy, oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926, z późn. zm.) zaniechano poboru podatku.

POLTAX

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

J.2. ODLICZENIA OD PODATKU						zł.	gr		
Suma odliczeń nie może przekroczyć kwoty z poz. 47.									
1. Składka na powołane ubezpieczenie zdrowotne opłacona od początku roku bezpośrednio przez podatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ustawy ⁴⁾						48.	,		
2. Ulgi inwestycyjne przyznane przed dniem 1 stycznia 1992 r. i niewykorzystane w latach ubiegłych						49.	,		
3. Ulgi za wyszkolenie uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracowników w celu przygotowania zawodowego przyznane na podstawie decyzji organu podatkowego						50.	,		
4. Inne odliczenia niewymienione w wierszach od 1 do 3		51. Podać rodzaj:				52.	,		
J.3. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI						zł.	gr		
Podatek po odliczeniach od początku roku						53.	,		
Od kwoty z poz.47 należy odjąć sumę kwot z poz. od 48 do 52 (bez poz.51). Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.									
Suma należnych zaliczek za poprzednie miesiące						54.	,		
Należy wpisać kwotę z poz. "Suma należnych zaliczek od początku roku" wynikającą z deklaracji za poprzedni miesiąc; składając deklarację po raz pierwszy w danym roku podatkowym, należy wpisać 0.									
Należna zaliczka za miesiąc (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)						55.	,		
Od kwoty z poz.53 należy odjąć kwotę z poz.54. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.									
Suma należnych zaliczek od początku roku						56.	,		
Suma kwot z poz.54 i 55.									
J.4. OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.22 §2A USTAWY Z DNIA 29.08.1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. NR 137, POZ.926, Z PÓŹN. ZM.)						zł.	gr		
57. Numer(-y) decyzji organu podatkowego			58. Data(-y) decyzji organu podatkowego (dzień - miesiąc - rok)						
Kwota wynikająca z decyzji organu podatkowego						59.	zł, gr		
Kwota zrealizowana w poprzednich miesiącach						60.	zł, gr		
Kwota do zrealizowania w niniejszej deklaracji						61.	zł, gr		
Podana kwota nie może przekroczyć kwoty wykazanej w poz. "Należna zaliczka za miesiąc".									
J.5. OBLICZENIE ZOBOWIĄZANIA PRZYPADAJĄCEGO DO ZAPŁATY						zł.	gr		
Zaliczka po ograniczeniu						62.	,		
Od kwoty z poz.55 należy odjąć kwotę z poz.61.									
Należny zryczałtowany podatek dochodowy od dochodu z rezerwy likwidacyjnej						63.	,		
Należy wpisać kwotę z poz.11 załącznika PIT-5/X. Wypełnia się tylko w miesiącu likwidacji działalności gospodarczej.									
Kwota do zapłaty *)						64.	,		
Suma kwot z poz.62 i 63.									
Kwota odsetek naliczonych od dnia zaliczenia do kosztów uzyskania przychodów wydatków na nabycie lub wytworzenie we własnym zakresie składników majątku do dnia, w którym okres ich używania przekroczył rok lub do dnia zaliczenia ich do środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych - art.22e ust.1 pkt 4 i ust.2 ustawy ⁵⁾						65.	,		
K. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)						zł.	gr		
1	66. Numer Identyfikacji Podatkowej			67. Identyfikator REGON					
68. Nazwa pełna			69. Miejsce prowadzenia działalności						
70. Udział	%	71. Przychód	zł, gr	72. Koszty	zł, gr	73. Dochód	zł, gr	74. Strata	zł, gr
2	75. Numer Identyfikacji Podatkowej			76. Identyfikator REGON					
77. Nazwa pełna			78. Miejsce prowadzenia działalności						
79. Udział	%	80. Przychód	zł, gr	81. Koszty	zł, gr	82. Dochód	zł, gr	83. Strata	zł, gr

POLTAX

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

L. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA NA TERENIE SPECJALNEJ STREFY EKONOMICZNEJ (W TYM RÓWNIŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIEMAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ)

1 84. Rodzaj działalności				
85. Numer Identyfikacji Podatkowej			86. Identyfikator REGON	
87. Nazwa pełna			88. Miejsce prowadzenia działalności	
89. Numer zezwolenia		90. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		91. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)
92. Zasady prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik nie korzysta ze zwolnień i preferencji <input type="checkbox"/> 2. podatnik korzysta z preferencji <input type="checkbox"/> 3. podatnik korzysta ze zwolnienia				
93. Udział	94. Przychód	95. Koszty	96. Dochód	97. Strata
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
98. Dochód zwolniony od podatku			99. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę	
zł, gr			zł, gr	
2 100. Rodzaj działalności				
101. Numer Identyfikacji Podatkowej			102. Identyfikator REGON	
103. Nazwa pełna			104. Miejsce prowadzenia działalności	
105. Numer zezwolenia		106. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		107. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)
108. Zasady prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik nie korzysta ze zwolnień i preferencji <input type="checkbox"/> 2. podatnik korzysta z preferencji <input type="checkbox"/> 3. podatnik korzysta ze zwolnienia				
109. Udział	110. Przychód	111. Koszty	112. Dochód	113. Strata
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
114. Dochód zwolniony od podatku			115. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę	
zł, gr			zł, gr	

M. NAJEM, PODNAJEM, DZIERŻAWA ORAZ INNE UMOWY O PODOBNYM CHARAKTERZE, A TAKŻE WSPÓŁWŁASNOŚĆ I WSPÓLNE POSIADANIE

1 116. Źródło przychodu		117. Miejsce położenia źródła przychodu		
118. Udział	119. Przychód	120. Koszty	121. Dochód	122. Strata
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
2 123. Źródło przychodu		124. Miejsce położenia źródła przychodu		
125. Udział	126. Przychód	127. Koszty	128. Dochód	129. Strata
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr

N. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu (remanentów):

130. PIT-5/A	131. PIT-5/X	132. Remanent likwidacyjny
--------------	--------------	----------------------------

O. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

133. Podpis podatnika

P. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

134. Uwagi urzędu skarbowego

135. Identyfikator przyjmującego formularz

136. Podpis przyjmującego formularz

*) Pouczenie

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz.64 i 65 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

PIT-5₍₁₃₎

4/4

POLTAX

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

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

PIT-5L

DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY WEDŁUG STAWKI 19%

za

4. Miesiąc - rok

Formularz jest przeznaczony dla podatników prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą, opodatkowaną na zasadach określonych w art.30c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Podstawa prawna:	Art.44 ust.6 ustawy.
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Za miesiące od stycznia do listopada - do dnia 20 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni (zaliczkę za grudzień w wysokości należnej za listopad uiszcza się w terminie do 20 grudnia, bez składania deklaracji).
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. USTALENIE DOCHODU / STRATY

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

D. ODLICZENIE STRAT I SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

Suma kwot z części D nie może przekroczyć kwoty z poz.21.

Straty z lat ubiegłych zgodnie z art.9 ust.3 i 3a ustawy z uwzględnieniem art.3 ustawy z dnia 11 sierpnia 2001 r. o szczególnych rozwiązaniach prawnych związanych z usuwaniem skutków powodzi z lipca i sierpnia 2001 r. oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz.U. Nr 84, poz.907, z późn. zm.)

23.

Składki na ubezpieczenia społeczne – na podstawie art.30c ust.2 w związku z art.26 ust.1 pkt 2 lit.a, z zastrzeżeniem art.30c ust.3 ustawy ³⁾

24.

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

²⁾ W poz.19 należy również wykazać kwoty zwiększające przychód z tytułu utraty przez podatnika prawa do ulg inwestycyjnych, w związku z art.7 ust.19 i 20 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz.U. Nr 104, poz.1104, z późn. zm.).

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

POLTAX

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

E. DOCHÓD PO ODLICZENIACH	
Dochód po odliczeniach strat i składek	25.
Od kwoty z poz.21 należy odjąć kwoty z poz.23 i 24.	zł, gr
F. USTALENIE PODSTAWY OBLICZENIA PODATKU	
Kwoty zwiększające podstawę opodatkowania / zmniejszające stratę z tytułu utraty prawa do: - zwolnienia - na podstawie przepisów wykonawczych do ustawy z dnia 20 października 1994 r. o specjalnych strefach ekonomicznych (Dz.U. Nr 123, poz.800, z późn. zm.) lub art.21 ust.5b i 5c ustawy, - ulg inwestycyjnych - na podstawie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63, z późn. zm.)	26.
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)	27.
Jeżeli kwota z poz.21 jest większa od 0, należy wpisać kwotę z poz.25 powiększoną o kwotę z poz.26. Jeżeli kwota z poz.21 jest równa 0, a kwota z poz.22 jest równa 0, bądź mniejsza od kwoty z poz.26, należy wpisać kwotę z poz.26 pomniejszoną o kwotę z poz.22. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0.	zł
G. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU	
G.1. OBLICZENIE PODATKU	
Podatek od podstawy z poz.27, obliczony według zasad określonych w art.30c ustawy	28.
	zł, gr
G.2. ODLICZENIE OD PODATKU	
Odliczenie nie może przekroczyć kwoty z poz.28. Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne opłacona od początku roku bezpośrednio przez podatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ustawy ³⁾	29.
	zł, gr
G.3. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI	
Podatek po odliczeniach od początku roku	30.
Od kwoty z poz.28 należy odjąć kwotę z poz.29. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	,
Suma należnych zaliczek za poprzednie miesiące Należy wpisać kwotę z poz. "Suma należnych zaliczek od początku roku" wynikającą z deklaracji za poprzedni miesiąc; składając deklarację po raz pierwszy w danym roku podatkowym należy wpisać 0.	31.
Należna zaliczka za miesiąc (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	32.
Od kwoty z poz.30 należy odjąć kwotę z poz.31. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	,
Suma należnych zaliczek od początku roku	33.
Suma kwot z poz.31 i 32.	,
G.4. OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.22 §2A USTAWY Z DNIA 29.08.1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. NR 137, POZ.926, Z PÓŻN. ZM.)	
34. Numer(-y) decyzji organu podatkowego	35. Data(-y) decyzji organu podatkowego (dzień - miesiąc - rok)
Kwota wynikająca z decyzji organu podatkowego	36.
	zł, gr
Kwota zrealizowana w poprzednich miesiącach	37.
	zł, gr
Kwota do zrealizowania w niniejszej deklaracji	38.
Podana kwota nie może przekroczyć kwoty wykazanej w poz. "Należna zaliczka za miesiąc".	zł, gr
G.5. OBLICZENIE ZOBOWIĄZANIA PRZYPADAJĄCEGO DO ZAPŁATY	
Zaliczka po ograniczeniu	39.
Od kwoty z poz.32 należy odjąć kwotę z poz.38.	,
Należny zryczałtowany podatek dochodowy od dochodu z rewanentu likwidacyjnego Należy wpisać kwotę z poz.11 załącznika PIT-5/X. Wypełnia się tylko w miesiącu likwidacji działalności gospodarczej.	40.
Kwota do zapłaty *)	41.
Suma kwot z poz.39 i 40.	,
Kwota odsetek naliczonych od dnia zaliczenia do kosztów uzyskania przychodów wydatków na nabycie lub wytworzenie we własnym zakresie składników majątku do dnia, w którym okres ich używania przekroczył rok lub do dnia zaliczenia ich do środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych - art.22e ust.1 pkt 4 i ust.2 ustawy *)	42.
	,

POLTAX

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

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

1	43. Numer Identyfikacji Podatkowej			44. Identyfikator REGON		
45. Nazwa pełna			46. Miejsce prowadzenia działalności			
47. Udział	48. Przychód	49. Koszty	50. Dochód	51. Strata		
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
2	52. Numer Identyfikacji Podatkowej			53. Identyfikator REGON		
54. Nazwa pełna			55. Miejsce prowadzenia działalności			
56. Udział	57. Przychód	58. Koszty	59. Dochód	60. Strata		
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
3	61. Numer Identyfikacji Podatkowej			62. Identyfikator REGON		
63. Nazwa pełna			64. Miejsce prowadzenia działalności			
65. Udział	66. Przychód	67. Koszty	68. Dochód	69. Strata		
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
4	70. Numer Identyfikacji Podatkowej			71. Identyfikator REGON		
72. Nazwa pełna			73. Miejsce prowadzenia działalności			
74. Udział	75. Przychód	76. Koszty	77. Dochód	78. Strata		
%	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	

I. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu (remanentów):

79. PIT-5/A

80. PIT-5/X

81. Remanent likwidacyjny

J. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczerpki podatku.

82. Podpis podatnika

K. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

83. Uwagi urzędu skarbowego

84. Identyfikator przyjmującego formularz

85. Podpis przyjmującego formularz

***) Pouczenie**

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz.41 i 42 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

POLTAX

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

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

PIT-6

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

za

4. Rok

Podstawa prawna:	Art.43 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do dnia 30 listopada roku poprzedzającego rok podatkowy. W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej w ciągu roku podatkowego - w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia działalności.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ

1

19. Kraj

20. Województwo

21. Powiat

22. Gmina

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

2

29. Kraj

30. Województwo

31. Powiat

32. Gmina

33. Ulica

34. Nr domu

35. Nr lokalu

36. Miejscowość

37. Kod pocztowy

38. Poczta

3

39. Kraj

40. Województwo

41. Powiat

42. Gmina

43. Ulica

44. Nr domu

45. Nr lokalu

46. Miejscowość

47. Kod pocztowy

48. Poczta

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

POLTAX

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

D. OBLICZENIE DOCHODU

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

PRZYKŁAD:

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

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

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

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

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

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

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

141.

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

142. Podpis podatnika

POLTAX

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

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

143. Uwagi urzędu skarbowego

144. Identyfikator przyjmującego formularz

145. Podpis przyjmującego formularz

H. WYKAZ DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ I STOSOWANYCH JEDNOSTEK MIAR

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

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

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

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

POLTAX

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

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

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

01-23 Chów i hodowla trzody chlewnej poza gospodarstwem rolnym

41	Tuczniaki	szt.
42	Prosięta i warchlaki	szt.

01-24 Chów i hodowla drobiu

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

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

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

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

01-25 Pozostały chów i hodowla zwierząt

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

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

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

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

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

Pozostała hodowla poza gospodarstwem rolnym		
83	Ryby akwariowe	dm ³
84	Psy rasowe	szt.
85	Koty rasowe	szt.

POLTAX

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

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

PIT-8A

DEKLARACJA O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM

za

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

Podstawa prawna:	Art.42 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano podatek.
Otrzymuje:	Urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

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

¹⁾ Ileć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego.

Objaśnienia

- Deklarację wypełniają płatnicy określani w art.41 ustawy, jeżeli są obowiązani pobierać zryczałtowany podatek dochodowy od dokonywanych wypłat (świadczeń) lub stawianych do dyspozycji podatnika pieniędzy lub wartości pieniężnych oraz spółdzielnie pobierające zryczałtowany podatek dochodowy stosownie do postanowień art.18 ustawy z dnia 12 listopada 2003 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. Nr 202, poz.1956).
- W części C należy wykazać sumę przychodów (dochodów) stanowiących podstawę obliczenia zryczałtowanego podatku. W deklaracji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.
- Ileć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926, z późn. zm.).
- W poz.28, 31, 34, 37 i 40 należy podać stawkę podatku, z uwzględnieniem postanowień umów o unikaniu podwójnego opodatkowania. W przypadku gdy przy obliczaniu podatku miały zastosowanie różne stawki, należy podać najwyższą stawkę podatku.

POLTAX

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

C. OBLICZENIE POBRANEGO PODATKU

Źródła przychodów	Podstawa obliczenia podatku (podaje się po zaokrągleniu do pełnego złotego)	Stawka podatku %	Zryczałtowany podatek dochodowy (podaje się po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	
			zł	gr
1. Wygrane w konkursach, grach i zakładach wzajemnych oraz nagrody związane ze sprzedażą premiową (art.30 ust.1 pkt 2 ustawy)	19.	10	20.	
2. Świadczenia otrzymane przez emerytów lub rencistów będących byłymi pracownikami płatnika (art.30 ust.1 pkt 4 ustawy)	21.	10	22.	
3. Świadczenia pieniężne otrzymane przez funkcjonariuszy służb mundurowych oraz żołnierzy, w związku ze zwolnieniem ze stałej służby (art.30 ust.1 pkt 4a ustawy)	23.	20	24.	
4. Jednorazowe odškodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia wypłacane żołnierzom zwalnianym z zawodowej służby wojskowej (art.30 ust.1 pkt 13 ustawy)	25.	20	26.	
5. Należności osób zagranicznych, wymienione w art.29 ustawy	27.	28.	29.	
6. Odsetki od pożyczek (z wyjątkiem gdy udzielanie pożyczek jest przedmiotem działalności gospodarczej), odsetki i dyskonto od papierów wartościowych (art.30a ust.1 pkt 1 i 2 ustawy)	30.	31.	32.	
7. Odsetki lub inne przychody od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku podatnika lub w innych formach oszczędzania, przechowywania lub inwestowania (art.30a ust.1 pkt 3 ustawy)	33.	34.	35.	
8. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych (art.30a ust.1 pkt 4 ustawy)	36.	37.	38.	
9. Dochód z tytułu udziału w funduszach kapitałowych (art.30a ust.1 pkt 5 ustawy)	39.	40.	41.	
10. Kwoty wypłacane po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego (art.30a ust.1 pkt 6 ustawy)	42.	19	43.	
11. Dochody członka pracowniczego funduszu emerytalnego, z tytułu przeniesienia akcji (art.30a ust.1 pkt 7 ustawy)	44.	19	45.	
12. Przychody z tytułu zbycia prawa poboru akcji (art.30a ust.1 pkt 8 ustawy)	46.	19	47.	
13. Inne należności	48.	49.	50.	
Łączny zryczałtowany podatek dochodowy Suma kwot z wierszy od 1 do 13.			51.	
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz.51 - zgodnie z art.28 Ordynacji podatkowej			52.	
Kwota do wpłaty *)			53.	
Od kwoty z poz.51 należy odjąć kwotę z poz.52. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				

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

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

54. Imię	55. Nazwisko	56. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.53 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

POLTAX

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

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

PIT-23

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

Podstawa prawna: Art.28 ust.4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnik, który uzyskuje przychody z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, określonych w art.10 ust.1 pkt 8 lit.a-c ustawy.

Termin składania: W terminie 14 dni od dnia dokonania odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych.

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

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię

7. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

C. PRZYCHODY Z ODPLATNEGO ZBYCIA NIERUCHOMOŚCI LUB PRAW MAJĄTKOWYCH

C.1. ODPLATNE ZBYCIE NIERUCHOMOŚCI

18. Rodzaj nieruchomości

19. Miejsce położenia nieruchomości

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

21. Numer aktu notarialnego

22. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia

23. Koszty odpłatnego zbycia

24. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia
Od kwoty z poz.22 należy odjąć kwotę z poz.23, jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

C.2. ODPLATNE ZBYCIE PRAW MAJĄTKOWYCH

25. Rodzaj prawa majątkowego

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

27. Numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego odpłatne zbycie

28. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia

29. Koszty odpłatnego zbycia

30. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia
Od kwoty z poz.28 należy odjąć kwotę z poz.29; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

zł, gr

zł, gr

zł, gr

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

*) Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.47 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

Min. Fin. 3409/V

PIT-23⁽³⁾

1/2

POLTAX

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

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

31. Rodzaj nieruchomości zbywanej w drodze zamiany		
32. Miejsce położenia nieruchomości	33. Data zamiany (dzień - miesiąc - rok)	34. Numer aktu notarialnego
35. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia w drodze zamiany (należy wpisać wartość nieruchomości zbywanej w drodze zamiany)	36. Koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany	37. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany Od kwoty z poz.35 należy odjąć kwotę z poz.36; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.
zł, gr	zł, gr	zł, gr

D.2. ODPLATNE ZBYCIE W DRODZE ZAMIANY PRAW MAJĄTKOWYCH

38. Rodzaj prawa majątkowego zbywanego w drodze zamiany		
39. Data zamiany (dzień - miesiąc - rok)	40. Numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego odpłatne zbycie w drodze zamiany	
41. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia w drodze zamiany (należy wpisać wartość prawa zbywanego w drodze zamiany)	42. Koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany	43. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia w drodze zamiany Od kwoty z poz.41 należy odjąć kwotę z poz.42; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.
zł, gr	zł, gr	zł, gr

E. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU ZRYCZAŁTOWANEGO

Ogółem przychód z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia Suma kwot z poz.24, 30, 37 i 43.	44.	zł, gr
Kwota przychodu zwolniona od opodatkowania na podstawie art.21 ust.1 pkt 32 lit.a lub lit.e ustawy Należy wpisać kwotę wymienioną w składanym oświadczeniu. Jeżeli podatnik nie składa oświadczenia, o którym mowa w art.28 ust.2a ustawy, należy wpisać 0.	45.	zł, gr
Podstawa opodatkowania (po zaokrągleniu do pełnych złotych) Od kwoty z poz.44 należy odjąć kwotę z poz.45.	46.	zł
Zryczałtowany podatek dochodowy *) Kwotę z poz.46 należy pomnożyć przez 10%.	47.	zł, gr

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczerpienie podatku.

48. Podpis podatnika

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

49. Uwagi urzędu skarbowego	
50. Identyfikator przyjmującego formularz	51. Podpis przyjmującego formularz

OBJAŚNIENIA

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

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

w wysokości faktycznie poniesionej przez podatnika.

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

Załącznik nr 12

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA 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-53

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO DOCHODU

W

4. Miesiąc - rok

Formularz jest przeznaczony dla podatników osiągających dochody bez pośrednictwa płatników m. in:

- ze stosunku pracy z zagranicy, z emerytur i rent z zagranicy,
- z tytułu osobiście wykonywanej działalności, np. artystycznej, literackiej, z tytułu udziału w organach stanowiących osób prawnych, działalności wykonywanej na podstawie kontraktu menedżerskiego, a także osobistego świadczenia usług na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło.

Podstawa prawna:	Art.44 ust.3a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym podatnik uzyskał dochód. Rozliczenia za grudzień dokonuje się w terminie złożenia zeznania podatkowego, bez składania deklaracji.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania lub pobytu podatnika w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego, którego deklaracja dotyczy.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródła przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodów		Dochód (b - c)	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d	
1. Przychody ze stosunku pracy, z zagranicy, bez pośrednictwa płatnika	19.		20.		21.	
2. Emerytury i renty z zagranicy, bez pośrednictwa płatnika	22.				23.	
3. Przychody z tytułów określonych w art.13 pkt.2, 4 i 6-9 ustawy, bez pośrednictwa płatnika	24.		25.		26.	
4. Inne przychody	27.		28.		29.	
RAZEM					30.	
Suma kwot z wierszy od 1 do 4.						

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

POLTAX

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

D. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI

Składki na ubezpieczenie społeczne, o których mowa w art.26 ust.1 pkt 2 ²⁾ ustawy, opłacone w danym miesiącu Odliczane składki nie mogą przekroczyć kwoty z poz.30.	31.	zł,	gr
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego) Od kwoty z poz.30 należy odjąć kwotę z poz.31.	32.	zł	
Zaliczka na podatek 19% kwoty z poz.32.	33.	zł,	gr
Składka na ubezpieczenie zdrowotne, o której mowa w art.27b ust.1 pkt 1, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ²⁾ ustawy, opłacona w danym miesiącu Odliczana składka nie może przekroczyć kwoty z poz.33.	34.	zł,	gr
Należna zaliczka (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy) Od kwoty z poz.33 należy odjąć kwotę z poz.34.	35.	zł,	gr

E. OGRANICZENIE POBORU ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.22 §2A USTAWY Z DNIA 29.08.1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. NR 137, POZ.926, Z PÓŹN. ZM.)

36. Numer(-y) decyzji organu podatkowego	37. Data(-y) decyzji organu podatkowego (dzień - miesiąc - rok)		
Kwota wynikająca z decyzji organu podatkowego	38.	zł,	gr
Kwota zrealizowana w poprzednich miesiącach	39.	zł,	gr
Kwota do zrealizowania w niniejszej deklaracji Podana kwota nie może przekroczyć kwoty wykazanej w poz. "Należna zaliczka".	40.	zł,	gr

F. OBLICZENIE KWOTY DO ZAPŁATY

Kwota do zapłaty *) Od kwoty z poz.35 należy odjąć kwotę z poz.40.	41.	zł,	gr
---	-----	-----	----

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

42. Podpis podatnika

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

43. Uwagi urzędu skarbowego

44. Identyfikator przyjmującego formularz

45. Podpis przyjmującego formularz

²⁾ Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy, oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów - Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.41 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz.968, z późn. zm.).

Załącznik nr 13

POLTAX

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

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

PIT-5/A

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

za okres

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

Załącznik do deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5) oraz do deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy według stawki 19% (PIT-5L).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

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

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

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

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

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

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

Załącznik nr 14

POLTAX

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

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

PIT-5/X

INFORMACJA O NALEŻNYM ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM

za

4. Miesiąc - rok

Załącznik do deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5) oraz do deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy według stawki 19% (PIT-5L).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

5. Nazwisko

6. Pierwsze imię

7. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

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

Wartość remanentu według cen zakupu

8.

zł, gr

Wskaźnik procentowy wynikający z udziału dochodu w przychodach (obliczony zgodnie z art.24 ust.3 ustawy)

9.

%

Należy podać w pełnych procentach, pomijając cyfry po przecinku.

Dochód z remanentu likwidacyjnego (po zaokrągleniu do pełnego złotego)

10.

zł

Kwotę z poz.8 należy pomnożyć przez wskaźnik procentowy z poz.9.

Zryczałtowany podatek dochodowy

Kwotę z poz.10 należy pomnożyć przez 10%.

Kwotę z poz.11 należy przenieść do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5 lub do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5L.

11.

zł, gr

Załącznik nr 15

POLTAX

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

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

PIT-8C

INFORMACJA O PRZYCHODACH Z INNYCH ŹRÓDEŁ ORAZ O NIEKTÓRYCH DOCHODACH Z KAPITAŁÓW PIENIĘŻNYCH

W ROKU 4. Rok

Podstawa prawna:	Art.39 ust.3 oraz art.42a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna i jej jednostka organizacyjna oraz jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, zwane dalej "składającym".
Terminy składania:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatnika, o którym mowa w art.3 ust.2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

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

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj składającego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. składający niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

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

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

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

W informacji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku dochodowego na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz dochodów, od których na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926, z późn. zm.) zaniechano poboru podatku.

POLTAX

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

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

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

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

Rodzaje przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodu	Dochód (b - c)	Strata (c - b)
	zł.	gr			
a	b	c	d	e	
1. Odpłatne zbycie papierów wartościowych	41.		42.		
2. Realizacja praw wynikających z papierów wartościowych	43.		44.		
3. Odpłatne zbycie pochodnych instrumentów finansowych oraz realizacja praw z nich wynikających	45.		46.		
4. Odpłatne zbycie udziałów w spółkach mających osobowość prawną	47.		48.		
5. Objęcie udziałów (akcji) w spółkach mających osobowość prawną albo wkładów w spółdzielniach w zamian za wkład niepieniężny w innej postaci niż przedsiębiorstwo lub jego zorganizowana część	49.		50.		
Razem Suma wierszy od 1 do 5.	51.		52.	53.	54.
				zł.	gr
					zł.
					gr

F. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW Z ODPAŁTNEGO ZBYCIA PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH, NABYTYCH PRZED DNIEM 1 STYCZNIA 2004 R. ²⁾

Przychód z odpłatnego zbycia papierów wartościowych	55.	
		zł.
		gr

G. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SPORZĄDZENIA INFORMACJI

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

56. Imię	57. Nazwisko
58. Podpis (i pieczęta) osoby upoważnionej do sporządzenia informacji	

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

59. Uwagi urzędu skarbowego	
60. Identyfikator przyjmującego formularz	61. Podpis przyjmującego formularz

²⁾ Przychodów uzyskanych z odpłatnego zbycia papierów wartościowych, o których mowa w art. 19 ustawy z dnia 12 listopada 2003 r. (Dz.U. Nr 202, poz. 1956), podatnik nie wykazuje w zeznaniu podatkowym.

PIT-8C⁽²⁾

2/2

POLTAX

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

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

PIT-8S

INFORMACJA O WYSOKOŚCI WYPŁACONEGO STYPENDIUM

za okres

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

Podstawa prawna: Art.35 ust.10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik stypendiów, o których mowa w art.21 ust.1 pkt 40b ustawy.

Terminy doręczenia: Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym.

Otrzymuje: Podatnik i urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwa pełna

B.2. ADRES SIEDZIBY

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE *)

18. Numer Identyfikacji Podatkowej

19. Nazwisko

20. Pierwsze imię

21. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

22. PESEL

23. Imię ojca

24. Imię matki

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

25. Kraj

26. Województwo

27. Powiat

28. Gmina

29. Ulica

30. Nr domu

31. Nr lokalu

32. Miejscowość

33. Kod pocztowy

34. Poczta

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

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

^{*)} Poz.22, 23 i 24 należy wypełnić tylko w przypadku osób, które w dniu składania niniejszej informacji nie mają nadanego Numeru Identyfikacji Podatkowej.

POLTAX

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

D. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI

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

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

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

85. Imię	86. Nazwisko	87. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku
----------	--------------	---

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

88. Uwagi urzędu skarbowego

89. Identyfikator przyjmującego formularz

90. Podpis przyjmującego formularz

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-11 / 8B *)

INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

za okres

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

Podstawa prawna: Art.39 ust.1 i art.42 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Termin doręczenia: Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym. W przypadku, gdy w trakcie roku podatkowego ustał obowiązek poboru zaliczki przez płatników, o których mowa w art.39 ust.1 - do dnia 15 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrana została ostatnia zaliczka; w przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art.41 ust.1 przed 31 stycznia roku następującego po roku podatkowym - do dnia zaprzestania tej działalności.

Otrzymuje: Podatnik oraz urząd skarbowy ¹⁾ według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art.3 ust.2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. płatnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

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

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

19. Numer Identyfikacji Podatkowej

20. Nazwisko

21. Pierwsze imię

22. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

23. Kraj

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

D. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU

Wypełnia płatnik, o którym mowa w art.39 ust.1 ustawy.

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

 1. od jednego zakładu pracy 2. od więcej niż jednego zakładu pracy 3. od jednego zakładu pracy, podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy 4. od więcej niż jednego zakładu pracy, podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy*) niepotrzebne skreślić
Min. Fin. 3230/IXPIT-11 / 8B₍₁₂₎

1/2

POLTAX

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

E. DOCHODY PODATNIKA, POBRANE ZALICZKI ORAZ POBRANE SKŁADKI ⁴⁾

Źródła przychodów	Przychód ²⁾		Koszty uzyskania przychodów ³⁾		Dochód (b - c)		Zaliczka pobrana przez płatnika	
	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.	zł.	gr.
a	b		c		d		e	
1. Wynagrodzenia ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy	34.		35.		36.		37.	
W poz.38 należy wykazać przychody, do których zastosowano odliczenie kosztów uzyskania przychodów na podstawie art.22 ust.9 pkt 3 ustawy	38.		39.					
2. Dniówki obrachunkowe i udziały w dochodzie podzielnym rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego	40.				41.		42.	
3. Emerytury - renty zagraniczne	43.				44.		45.	
4. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	46.				47.		48.	
5. Świadczenia wypłacone z Funduszów: Pracy i Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	49.				50.		51.	
6. Przychody z osobiście wykonywanej działalności, o której mowa w art.13 pkt 2, 4, 6 (z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 7) i 8 ustawy, w tym z umowy zlecenia i o dzieło	52.		53.		54.		55.	
7. Czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy) - Należy wpisać kwoty wynikające z PIT-R.	56.		57.		58.		59.	
8. Udział w organach stanowiących osób prawnych (art.13 pkt 7 ustawy)	60.		61.		62.		63.	
9. Kontrakt menedżerski, umowa o zarządzanie przedsiębiorstwem lub umowa o podobnym charakterze (art.13 pkt 9 ustawy)	64.		65.		66.		67.	
10. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art.18 ustawy	68.		69.		70.		71.	
11. Inne źródła	72.				73.		74.	
Składki na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w art.26 ust.1 pkt 2 lit.b ustawy					75.			
Składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art.27b ust.1 pkt 2, z zastrzeżeniem art.27b ust.2 ustawy					76.			

F. INFORMACJA O PRZYCHODACH ZWOLNIONYCH OD PODATKU ORAZ O ZAŁĄCZNIKU

Przychody otrzymywane z zagranicy, o których mowa w art.21 ust.1 pkt 74 ustawy, między innymi renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego	77.			
Przychody pochodzące ze środków bezwrotnej pomocy zagranicznej, o których mowa w art.21 ust.1 pkt 46 ustawy	78.			
79. Do niniejszej informacji dołączono informację PIT-R (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):				
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie				

G. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.		
80. Imię	81. Nazwisko	82. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

83. Uwagi urzędu skarbowego	
84. Identyfikator przyjmującego formularz	85. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia:

- 1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.
 - 2) W kwocie przychodów, w części E, nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy oraz przychodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.
 - 3) W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczek na podatek.
 - 4) W poz.75 i 76 nie wykazuje się składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku na podstawie art.21, 52 i 52a ustawy, oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.
- Ilekroć w informacji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926, z późn. zm.).

POLTAX

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika

PIT-R

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

za okres

2. Od (dzień - miesiąc - rok)

3. Do (dzień - miesiąc - rok)

Informacja sporządzona przez płatników dokonujących wypłat osobom fizycznym z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich - art.13 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Urząd skarbowy ¹⁾, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwa pełna

B.2. ADRES SIEDZIBY

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

16. Numer Identyfikacji Podatkowej

17. Nazwisko

18. Pierwsze imię

19. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

20. Kraj

21. Województwo

22. Powiat

23. Gmina

24. Ulica

25. Nr domu

26. Nr lokalu

27. Miejscowość

28. Kod pocztowy

29. Poczta

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

POLTAX

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

D. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI

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

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

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

92. Imię	93. Nazwisko
94. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku	

Objaśnienia

- Informację PIT-R mają obowiązek wypełnić płatnicy, o których mowa w art.41 ust.1 ustawy, dokonujący wypłat należności wolnych od podatku na podstawie art.21 ust.1 pkt 16 i 17 ustawy osobom z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy).
- W części D:
 - w kolumnie b - płatnik wykazuje ogólną kwotę wypłat dokonanych należności w danym miesiącu, z uwzględnieniem kwot wolnych od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 16 i 17 ustawy,
 - w kolumnie c – płatnik wykazuje kwoty diet i innych należności, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 16 ustawy,
 - w kolumnie d - płatnik wykazuje kwoty diet oraz kwoty stanowiące zwrot kosztów, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 17 ustawy,
 - w kolumnie e - płatnik wykazuje nadwyżkę między kwotą wypłaconych należności a sumą kwot wolnych od podatku dochodowego, która podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym,
 - w kolumnie f - płatnik wykazuje kwotę pobranych zaliczek na podatek dochodowy.
- Sumę kwot wykazanych w kolumnie e oraz sumę kwot wykazanych w kolumnie f płatnik wykazuje odpowiednio w informacji PIT-11/8B oraz w rocznym obliczeniu podatku PIT-40.
- W sytuacji gdy płatnik wypłaca osobie fizycznej jedynie należności z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich i należności te nie przekraczają kwot wolnych od podatku dochodowego, płatnik nie ma obowiązku sporządzania informacji PIT-11/8B, a jedynie informację PIT-R. Jeden egzemplarz informacji płatnik przesyła do urzędu skarbowego według miejsca zamieszkania podatnika, drugi egzemplarz przekazuje podatnikowi.

POLTAX

POLA JASNE WYPELNIĄ PŁATNIK, WYPELNIACI NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

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

IFT-1/IFT-1R *) INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) UZYSKANEGO PRZEZ OSOBY FIZYCZNE NIEMAJĄCE W POLSCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA [INFORMATION ON REVENUE (INCOME) DERIVED BY NONRESIDENT NATURAL PERSONS]

ZA OKRES [FOR PERIOD] 4. Od [From] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)] 5. Do [To] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)]

Podstawa prawna: [Legal basis:	Art. 42 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą". Art. 42 par. 2 subpar. 2 of the Act of 26 July 1991 on natural persons' income tax (consolidated text: Dz.U. 2000, no 14, item 176 with subsequent amendments, hereinafter referred to as „the Act”).
Składający: [Submitted by:	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych/podmiot zobowiązany do sporządzenia i przekazania informacji na podstawie art. 42 ust. 6 ustawy (zwany dalej "podmiotem"). Tax remitter of lump-sum income tax on natural persons/entity liable to fill out and pass on this form pursuant to Art. 42 par. 6 of the Act (hereinafter referred to as "entity").
Termin składania: [Time limit for submitting:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym albo w razie zaprzestania działalności przed dniem 31 stycznia roku następującego po roku podatkowym do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek podatnika w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. By the last day of February of the year following the tax year or in case of ceasing activity before till the day the 31 st January of the year following the tax year of ceasing activity or at the request of taxpayer within 14 days of such a request.
Otrzymuje: [Obtained by:	Podatnik, o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, oraz urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art. 3 par. 2a of the Act and local tax office competent for taxation of foreign persons.]

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

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

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

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

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

7. Rodzaj płatnika/podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Type of tax remitter/entity (tick right box)]:

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

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

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

9. Kraj [Country]	10. Województwo [Province]	
11. Powiat [District]	12. Gmina [Commune]	
13. Ulica [Street]	14. Nr domu [Building number]	15. Nr lokalu [Flat number]
16. Miejscowość [Locality]	17. Kod pocztowy [Postal code]	18. Poczta [Post office]

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

19. Nazwisko [Family name]	20. Pierwsze imię [First name]
21. Imię ojca [Father's name]	22. Imię matki [Mother's name]
23. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) [Date of Birth]	24. Miejsce urodzenia [Place of Birth]
25. Numer identyfikacyjny podatnika [Taxpayer identification number] ²⁾	26. Rodzaj dokumentu [Type of document]

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]

27. Kraj [Country]	28. Miejscowość [Locality]	29. Kod pocztowy [Postal code]
30. Ulica [Street]	31. Nr domu [Building number]	32. Nr lokalu [Flat number]

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

POLTAX

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

D. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU [TYPE OF REVENUE (INCOME) AND AMOUNT OF TAX WITHHELD]³⁾						
	Symbol [Code]	Rodzaj przychodu (dochodu) [Type of revenue (income)]	Kwota dochodu zwolnionego z opodatkowania [Amount of income exempted from taxation]	Kwota dochodu podlegającego opodatkowaniu [Amount of taxable income]	Stawka podatku w % [Rate of tax %]	Kwota pobranego podatku [Amount of tax withheld] g=e x f
a	b	c	d	e	f	g
D.1	8	Dochody z żegluga morskiej, żegluga śródlądowej i transportu lotniczego [Income from shipping, inland waterways and transport]	33.	34.	35.	36.
			zł	zł		zł
D.2	10	Dywidendy [Dividends]	37.	38.	39.	40.
			zł	zł		zł
D.3	11	Odsetki [Interest]	41.	42.	43.	44.
			zł	zł		zł
D.4	12	Należności licencyjne [Royalties]	45.	46.	47.	48.
			zł	zł		zł
D.5	14	Dochód z wykonywania wolnych zawodów [Independent Personal Services]	49.	50.	51.	52.
			zł	zł		zł
D.6	16	Wynagrodzenie dyrektorów [Directors' Fees]	53.	54.	55.	56.
			zł	zł		zł
D.7	17	Dochód z działalności artystycznej lub sportowej [Artists and Sportsmen]	57.	58.	59.	60.
			zł	zł		zł
D.8	18	Dochód z emerytury lub renty i innych podobnych świadczeń [Pension and other similar payments]	61.	62.	63.	64.
			zł	zł		zł
D.9	21	Inne dochody [Other Income]	65.	66.	67.	68.
			zł	zł		zł
D.10	99	Przychód określony zgodnie z art.29-30a ustawy [Income determined pursuant to Art.29-30a of the Act]	69.	70.	71.	72.
			zł	zł		zł

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PŁATNIKA/PODMIOTU LUB OSOBY WYZNACZONEJ PRZEZ PŁATNIKA/PODMIOT**[DECLARATION AND SIGNATURE OF TAX REMITTER/ENTITY OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE]**

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

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

73. Imię [Name]	74. Nazwisko [Family name]
75. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) [Date of filling in the form (day - month - year)]	76. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za treść informacji [Signature (seal) of person responsible for contents of information]
77. Podpisy i pieczęć osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką [Signatures and seals of authorised person(s)]	

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

²⁾ W poz.25 należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru w poz.25 należy podać numer posiadanego dokumentu stwierdzającego tożsamość uzyskany w tym państwie, a w poz.26 jego rodzaj [In column 25, tax identification number or social security number obtained in country of taxpayer's residence shall be written down. In case of lack of such a number, column 25 should contain number of identity document issued in that country, whereas column 26 should contain its type.]

³⁾ Wiersze od D.1 do D.9 wypełnia się w przypadku, gdy znajduje zastosowanie właściwa umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania. Wiersz D.10 wypełnia się w przypadku, gdy umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania nie znajduje zastosowania [Lines from D.1 to D.9 shall be filled in in case specific tax convention is applicable. Line D.10 shall be filled in in case tax convention is not applicable.]