

1460**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW**

z dnia 31 października 2001 r.

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

Na podstawie art. 52 ust. 3 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne (Dz. U. Nr 144, poz. 930, z 2000 r. Nr 104, poz. 1104 i Nr 122, poz. 1324 oraz z 2001 r. Nr 74, poz. 784, Nr 88, poz. 961 i Nr 125, poz. 1363 i 1369) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory:

- 1) zbiorczej deklaracji ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych (PIT-8R), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- 2) imiennej informacji o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych (PIT-26M), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- 3) imiennej informacji rocznej o przychodach podatnika i pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych (PIT-26R), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia,
- 4) zeznania o wysokości uzyskanego przychodu, wysokości dokonanych odliczeń i należnego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych (PIT-28), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia,
- 5) zeznania o wysokości uzyskanego przychodu, o którym mowa w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne, oraz należnego ryczałtu (PIT-29), stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia,
- 6) deklaracji w sprawie opodatkowania w formie karty podatkowej (PIT-16), stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia,
- 7) deklaracji o wysokości składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, zapłaconej i odliczonej od karty podatkowej w poszczególnych miesiącach roku podatkowego (PIT-16A), stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia,
- 8) deklaracji o wysokości składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, zapłaconej i odliczonej od zryczałtowanego podatku dochodowego od przychodów osób duchownych w poszczególnych kwartałach roku podatkowego (PIT-19A), stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
- 9) załączników do zeznania o wysokości uzyskanego przychodu, wysokości dokonanych odliczeń i należnego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych (PIT-28):
 - a) informacji o przychodach podatnika z działalności prowadzonej na własne nazwisko (PIT-28/A), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,
 - b) informacji o przychodach podatnika z działalności prowadzonej w formie spółki cywilnej (spółek cywilnych) osób fizycznych (PIT-28/B), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
 - c) informacji o odliczeniach od dochodu (przychodu) i od podatku w roku podatkowym (PIT/O), stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia,
 - d) informacji o odliczeniu wydatków mieszkaniowych w 2001 r. (PIT/D), stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 marca 1999 r. w sprawie określenia wzorów deklaracji, zeznań i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie zryczałtowanego podatku dochodowego od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne (Dz. U. Nr 28, poz. 260 i Nr 100, poz. 1174 oraz z 2000 r. Nr 49, poz. 571 i Nr 93, poz. 1031), z tym że przepisy § 1 pkt 1, 2 i 8 zachowują moc do dnia 31 grudnia 2001 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem przepisów § 1 pkt 1, 2 i 6, które wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2002 r.

Minister Finansów: *M. Belka*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 31 października 2001 r. (poz. 1460)

Załącznik nr 1

POLTAX

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

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

PIT-8R

**ZBIORCZA DEKLARACJA
RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH
za**

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

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

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

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 * / DANE PERSONALNE **

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

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

Objaśnienia

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

POLTAX

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

C. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Źródła przychodów	Suma przychodów, od których obliczono należne podatki (podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych) zł	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (podaje się po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy) zł, gr
1. Sprzedaż przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne: piasku, żwiru, kamieni, gliny, glinki, torfu i innych minerałów wydobywanych z gruntów wchodzących w skład gospodarstwa rolnego	19.	5,5%	20.
2. Usługi świadczone przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne (osobiście lub z udziałem członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym), w zakresie przewozu mleka do punktów skupu, zrywki i wywozu drewna z lasu do punktów przeładunkowych oraz przewozu uczniów do szkół	21.	8,5%	22.
3. Usługi o charakterze agrotechnicznym i przewozowym świadczone na rzecz kół łowieckich przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne	23.	8,5%	24.
4. Usługi hotelarskie, świadczone przez osoby fizyczne, polegające na wynajmie pokoi gościnnych i domków turystycznych, w tym również takich usług połączonych z wydawaniem posiłków, jeżeli łączna liczba pokoi, w tym także w domkach turystycznych, nie przekracza dwunastu	25.	3,0%	26.
Razem Suma kwot z poz.20, 22, 24 i 26.			27.
Suma składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatników, zapłaconych zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego			28.
Suma pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, po odliczeniu składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne*) Od kwoty z poz. 27 należy odjąć kwotę z poz.28. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			29.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.29 - zgodnie z art.28 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.)			30.
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.29 należy odjąć kwotę z poz.30. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			31.

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

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

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

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

36. Uwagi urzędu skarbowego	
37. Identyfikator przyjmującego formularz	38. Podpis przyjmującego formularz

***)Pouczenie**

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.29 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

Załącznik nr 2

POLTAX

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

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

PIT-26M

IMIENNA INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA ORAZ O POBRANYM RYCZAŁCIE OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

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

za

Podstawa prawna: Art. 19 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz. 930 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

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

Termin składania: Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym płatnik dokonał wypłaty należności.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według siedziby płatnika (miejsca zamieszkania, jeżeli płatnik jest osobą fizyczną, która prowadzi działalność gospodarczą bez odrębnej siedziby).

A. MIEJSCE SKŁADANIA 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 * / DANE PERSONALNE **

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 PERSONALNE

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

Objaśnienia

- Miesięczną informację o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych PIT-26M wypełniają płatnicy, o których mowa w art.18 ust.1 ustawy, którzy w miesiącu poprzednim wypłacali należności z tytułu działalności wymienionej w art.6 ust.2 pkt 3 ustawy, a nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art.18 ust.2 ustawy, tzn. podatnik przed pierwszą wypłatą należności w roku podatkowym zawiadomił w formie pisemnej płatnika, że:
 - nie spełnia warunków do opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych lub
 - zrzekł się opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych za dany rok podatkowy.
- Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał „0”.

POLTAX

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

D. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

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

Źródło przychodów		Przychód podlegający opodatkowaniu	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
		zł		zł, gr
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Ze świadczenia usług	33.	8,5%	34.
	2. Ze sprzedaży wyrobów	35.	5,5%	36.
RAZEM Suma kwot z poz.34 i 36.				37.
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatnika, zapłacona zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego				38.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych Od kwoty z poz.37 należy odjąć kwotę z poz.38. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				39.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.39 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.)				40.
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.39 należy odjąć kwotę z poz.40. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				41.

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

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

42. Imię	43. Nazwisko
44. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	45. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie ryczałtu

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

46. Uwagi urzędu skarbowego

47. Identyfikator przyjmującego formularz

48. Podpis przyjmującego formularz

Załącznik nr 3

POLTAX

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

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

PIT-26R

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

za

4. Rok

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

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

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

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

6. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

C. DANE PODATNIKA**C.1. DANE PERSONALNE**

18. Numer Identyfikacji Podatkowej

19. Nazwisko

20. Pierwsze imię

21. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

22. Kraj

23. Województwo

24. Powiat

25. Gmina

26. Ulica

27. Nr domu

28. Nr lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Poczta

POLTAX

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

D. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

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

Źródło przychodów		Przychód podlegający opodatkowaniu	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
		zł		zł gr.
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Ze świadczenia usług	32.	8,5%	33.
	2. Ze sprzedaży wyrobów	34.	5,5%	35.
RAZEM				36.
Suma kwot z poz.33 i 35.				
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatnika, zapłacona w roku podatkowym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego				37.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych				38.
Od kwoty z poz.36 należy odjąć kwotę z poz.37. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				

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

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

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

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

43. Uwagi urzędu skarbowego

44. Identyfikator przyjmującego formularz

45. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia

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

Załącznik nr 4

POLTAX

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

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

PIT-28

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

ZA

4. Rok

 ROK

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

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZEZNANIA

5. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zeznanie

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE 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. PRZYCHODY PODATNIKA OBJĘTE RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

Przychody z działalności:	według stawki ryczałtu:				Ogółem przychody
	3,0%	5,5%	8,5%	20%	
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
1. Prowadzonej na własne nazwisko	19.	20.	21.	22.	23.
2. Prowadzonej w formie spółki (ek) cywilnej (ych) osób fizycznych, w której (ych) podatnik jest wspólnikiem	24.	25.	26.	27.	28.
3. RAZEM	29.	30.	31.	32.	33.
Suma kwot z wierszy 1 i 2					
Udział procentowy kwot z poz. od 29 do 32, w kwocie z poz.33 (należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	34.	35.	36.	37.	100%