

17

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW

z dnia 3 stycznia 2001 r.

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

Na podstawie art. 45b pkt 1 i 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, 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) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory:

1) oświadczeń:

- a) pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- b) osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy (osoby otrzymującej stypendium) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2A), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- c) osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2B), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia,
- d) osoby otrzymującej 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 za rok podatkowy (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) o wysokości osiągniętego dochodu/poniesionej straty i o wysokości należnych zaliczek za pierwsze półrocze roku podatkowego (PIT-5P), stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
- d) do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (PIT-6), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,

- e) zbiorczej zryczałtowanego podatku dochodowego (PIT-8A), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
- f) o wysokości uzyskanego dochodu z odpłatnego zbycia udziałów w spółkach, akcji oraz obligacji lub innych papierów wartościowych (PIT-13), stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia,
- g) o osiągniętych przychodach z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, objętych zryczałtowanym podatkiem dochodowym (PIT-23), stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia,
- h) na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-51), stanowiący załącznik nr 13 do rozporządzenia,
- i) o wysokości uzyskanego dochodu (PIT-52), stanowiący załącznik nr 14 do rozporządzenia,

3) załączników do deklaracji PIT-5 i PIT-5P:

- a) obliczenie dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej oraz z najmu, podnajmu, dzierżawy i innych umów o podobnym charakterze (PIT-5/A), stanowiący załącznik nr 15 do rozporządzenia,
- b) obliczenie dochodu zwolnionego od podatku zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 6 lutego 1989 r. (Dz. U. Nr 3, poz. 20 i Nr 49, poz. 278 oraz z 1991 r. Nr 51, poz. 222) — (PIT-5/B), stanowiący załącznik nr 16 do rozporządzenia,
- c) informacja o należnym zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-5/X), stanowiący załącznik nr 17 do rozporządzenia,

4) informacji:

- a) o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-8B), stanowiący załącznik nr 18 do rozporządzenia,
- b) o wypłaconych podatnikowi należnościach lub świadczeniach (PIT-8C), stanowiący załącznik nr 19 do rozporządzenia,
- c) o wysokości wypłaconych w danym miesiącu zasiłków z ubezpieczenia społecznego związanych z pozostawaniem w stosunku służbowym, stosunku pracy, pracy nakładczej lub spółdzielczym stosunku pracy (PIT-9), stanowiący załącznik nr 20 do rozporządzenia,

- d) o uzyskanych przez podatnika dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11), stanowiący załącznik nr 21 do rozporządzenia,
- e) o wysokości wycofanego ze spółdzielni mieszkaniowej wkładu budowlanego lub mieszkaniowego oraz o wysokości premii mieszkaniowej dopisanej do stanu oszczędności na imiennym rachunku docelowego oszczędzania (PIT-14), stanowiący załącznik nr 22 do rozporządzenia,
- f) oddziału Wojskowej Agencji Mieszkaniowej o wypłaconych żołnierzowi świadczeniach pieniężnych (PIT-18), stanowiący załącznik nr 23 do rozporządzenia,
- g) o wypłaconych podatnikowi kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (PIT-R), stanowiący załącznik nr 24 do rozporządzenia,
- h) o wysokości przychodu (dochodu) i pobranego zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych nie mających w Polsce miejsca zamieszkania (IFT-1), stanowiący załącznik nr 25 do rozporządzenia.
- § 2. Wzory określone w § 1 stosuje się do przychodów, dochodów (strat) uzyskanych od dnia 1 stycznia 2001 r.
- § 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Finansów: w z. *J. Rudowski*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 3 stycznia 2001 r. (poz. 17)

Załącznik nr 1

WYPEŁNIA PODATNIK

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 ZAMIESZKANIA¹⁾ PODATNIKA

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

Niniejszym określám 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, w tym również renty rodzinnej na rzecz małoletnich dzieci,
- 2) nie osiągam dochodów z tytułu członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną,
- 3) nie otrzymuję świadczeń pieniężnych od organu zatrudnienia,
- 4) nie osiągam dochodów, od których jestem zobowiązany(a) wpłacać w ciągu roku podatkowego zaliczki na podstawie art.44 ust.1 ustawy, tj. dochodów:
 - a) z działalności gospodarczej,
 - b) ze stosunku pracy otrzymywanych z zagranicy,
 - c) z emerytur i rent otrzymywanych z zagranicy bez pośrednictwa banków wypłacających emerytury i renty zagraniczne,
 - d) z najmu lub dzierżawy.

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

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

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

Objaśnienia:

Oświadczenie należy złożyć przed pierwszą wypłatą wynagrodzenia w roku podatkowym.

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

¹⁾ Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

WYPEŁNIA PODATNIK

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

- - - - -

PIT-2A**OŚWIADCZENIE**

**osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy (osoby otrzymującej stypendium)¹⁾
dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych**

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

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA²⁾ PODATNIKA

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

Niniejszym określám płatnika:

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

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

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

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	14. Podpis
- - - - -	

Objaśnienie:

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

1) Niepotrzebne skreślić.

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

WYPEŁNIA PODATNIK

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

_____ - _____ - _____ - _____

PIT-2B**OŚWIADCZENIE**

**osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej
dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych**

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

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA¹⁾ PODATNIKA

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

Niniejszym określam płatnika:

.....
(nazwa pełna aresztu śledczego lub zakładu karnego)

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

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

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

_____ - _____ - _____

14. Podpis

Objaśnienie:

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

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

WYPEŁNIA PODATNIK

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 ZAMIESZKANIA¹⁾ PODATNIKA

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

Niniejszym określám płatnika:

.....
(nazwa pełna organu rentowego)

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

- 1) nie otrzymuję emerytury lub renty,
- 2) 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,

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

Informuję, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię organ rentowy przed pierwszą wypłatą zasiłku za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

14. Podpis

.....
.....

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

WYPEŁNIA PODATNIK

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _____
--

PIT-12

OŚWIADCZENIE

dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu
uzyskanego przez podatnika za _____ rok, zwany dalej "rokiem podatkowym"

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

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA ¹⁾ PODATNIKA				
2. Nazwisko			3. Pierwsze imię	
4. Województwo		5. Powiat		
6. Gmina	7. Ulica		8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Miejscowość		11. Kod pocztowy	12. Poczta	
B. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO				
13. Nazwa i adres urzędu skarbowego, właściwego według miejsca zamieszkania podatnika				

Niniejszym proszę płatnika:

.....
(nazwa pełna zakładu pracy)

- 1) o dokonanie rocznego obliczenia podatku od dochodu uzyskanego przeze mnie w roku podatkowym, gdyż:
 - a) poza dochodami uzyskanymi od płatnika nie uzyskałem(am) innych dochodów, z wyjątkiem:
 - zasiłków z ubezpieczenia społecznego pozostających w związku z zatrudnieniem u płatnika,
 - świadczeń pieniężnych wynikających z przepisów o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, pozostających w związku ze stosunkiem służbowym u płatnika,
 - dochodów określonych w art.28 i 30 ustawy,
 - b) nie będę korzystał(a) z odliczeń od dochodu, z wyjątkiem określonych w art.26 ust.1 pkt 3 i 5 ustawy,
 - c) nie będę korzystał(a) z odliczeń od podatku, z wyjątkiem składki na ubezpieczenie zdrowotne pobranej w roku podatkowym przez płatnika,
 - d) nie będę korzystał(a) z możliwości: łącznego opodatkowania moich dochodów z dochodami małżonka, bądź opodatkowania w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci,
- 2) o dokonanie odliczeń od dochodu, z tytułu:
 - a) składek na rzecz organizacji, do których moja przynależność jest obowiązkowa, tj. na rzecz

.....
(nazwa organizacji)

w wysokości zł, gr,

- b) zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu w wysokości zł, gr (kwota ta uwzględnia podatek), jeżeli nie zostały one potrącone od dochodu przy poborze zaliczek,
- 3) o uwzględnienie kosztów uzyskania przychodów w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi, tj. w wysokości zł, gr, ponieważ są one wyższe od kosztów zryczałtowanych odliczonych w roku podatkowym przez płatnika.

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA	
Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) _____	15. Podpis

Objaśnienia:

Do złożenia oświadczenia są uprawnieni:

- pracownicy,
- członkowie rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną,
- tymczasowo aresztowani lub skazani,
- osoby otrzymujące emerytury i renty z zagranicy za pośrednictwem banku,
- osoby pozostające w stosunku służbowym u płatnika,
- osoby otrzymujące stypendium.

¹⁾ Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

Załącznik nr 6

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-4**DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY
OD ŁĄCZNEJ KWOTY WYPŁAT DOKONANYCH**

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

Podstawa prawna: Art.38 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, zobowiązany powyższą podstawą prawną.

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

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według siedziby płatnika, a w przypadku braku siedziby według miejsca zamieszkania płatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący 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

Źródła przychodów	Liczba podatników	Suma wypłat ¹⁾	Kwoty składek na ubezpieczenie zdrowotne				Należne zaliczki
			pobrane		odliczone		
a	b	c	zł.	gr	zł.	gr	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.	22.	23.		
2. Dniówki obrachunkowe i udziały w dochodzie podzielnym rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego	24.	25.	26.	27.	28.		
3. Emerytury - renty krajowe	29.	30.	31.	32.	33.		
4. Emerytury - renty zagraniczne	34.	35.	36.	37.	38.		
5. Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	39.	40.	41.	42.	43.		
6. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	44.	45.	46.	47.	48.		
7. Świadczenia wypłacone przez organ zatrudnienia z Funduszu Pracy oraz z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	49.	50.	51.	52.	53.		
8. Inne przychody	54.	55.	56.	57.	58.		
RAZEM					59.		
Suma kwot z wierszy od 1 do 8.							

Min. Fin. 3258/V

PIT- 4₍₁₁₎ 1/2

POLTAX

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

Kwota zaliczek, których pobór został ograniczony na podstawie art.32 ust. 2 ustawy	60.	,
Kwota przypadająca do pobrania w związku z ograniczeniem poboru zaliczek w poprzednich miesiącach, dokonanych na podstawie art.32 ust.2 ustawy	61.	,
Kwota dodatkowo pobranego podatku wynikającego z rozliczenia za rok ubiegły	62.	,
Zaliczenie nadpłaty wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	63.	,
Zwrot nadpłaty w gotówce, wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	64.	,
Kwota pobranego podatku, przekazana na PFRON oraz zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych (wypełniają tylko płatnicy będący zakładami pracy chronionej lub zakładami aktywności zawodowej)	65.	,
Kwota pobranych zaliczek na podatek dochodowy od wypłat należności z tytułu działalności określonej w art.13 pkt 2 i 5-9 ustawy, z praw autorskich i praw pokrewnych, o których mowa w art.42 ust.1 pkt 1 ustawy ²⁾	66.	,
Kwota pobranego podatku do przekazania do urzędu skarbowego Od sumy kwot z poz.59, 61, 62 i 66 należy odjąć sumę kwot z poz.60, 63, 64 i 65. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	67.	,
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz.67 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa	68.	,
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.67 należy odjąć kwotę z poz.68. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	69.	,

D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPLĄTY

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

--

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

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

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

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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

Objaśnienia:

- Suma wypłat brutto podlegających opodatkowaniu, z wyjątkiem wolnych od podatku na podstawie art.21 i 52 ustawy, pomniejszona zgodnie z art.32 ust.2 ustawy o kwotę potrąconych przez płatnika składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe.
- W poz.66 należy wykazać łączną kwotę pobranych zaliczek na podatek dochodowy, obliczoną zgodnie z art.41 ust.1 ustawy, pomniejszoną, z zastrzeżeniem art.27b ust.1 pkt 2 i ust.2 ustawy, o kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne pobranej przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

PIT- 4₍₁₁₎

2/2

Załącznik nr 7

POLTAX

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

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

Podstawa prawna: Art.44 ust.6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Za miesiące od stycznia do listopada - do dnia 20 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni (zaliczkę za grudzień w wysokości należnej za listopad uiszcza się w terminie do 20 grudnia, bez składania deklaracji).

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania 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. USTALENIE DOCHODU / STRATY

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

D. DOCHÓD PO ODLICZENIU DOCHODU ZWOLNIONEGO I STRAT

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

 Dochód zwolniony od podatku - na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 6 lutego 1989 r. (Dz.U. Nr 3, poz.20 z późn. zm.)
 Należy wpisać kwotę z poz.15 załącznika PIT-5/B. Dochód zwolniony nie może przekroczyć kwoty dochodu z poz.21.

31.

 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.47.

32.

Straty z lat ubiegłych zgodnie z art.9 ust.3 - 4 lub obliczone zgodnie z art.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113 poz.736 oraz z 1998 r. Nr 94, poz.593)

33.

Dochód po odliczeniu dochodu zwolnionego i strat

34.

Od kwoty z poz.29 należy odjąć kwoty z poz.31, 32 i 33.

1) W poz.19 należy również wykazać kwoty zwiększające przychód z tytułu utraty przez podatnika prawa do ulg inwestycyjnych, w związku z art.7 ust.19 i 20 ustawy z dnia 9.11.2000 r. (Dz.U. z 2000 r. Nr 104, poz.1104).

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

POLTAX

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

E. ODLICZENIA OD DOCHODU		
Suma kwot z części od E.1 do E.5 oraz F i G nie może przekroczyć kwoty z poz.34.		
E.1. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 2-7 i 9-10 USTAWY		
1. Składki, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, zapłacone bezpośrednio na własne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe podatnika oraz osób z nim współpracujących, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów (na podstawie art.26 ust.1 pkt 2 lit a) ustawy)	35.	zł, gr
2. Odliczenia od dochodu - na podstawie art.26 ust.1 pkt 3-7 i 9-10 ustawy	36.	zł, gr
E.2. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW NA BUDOWNICTWO WIELORODZINNE NA WYNAJEM - BUDOWA WŁASNEGO LUB STANOWIĄCEGO WSPÓLWŁASNOŚĆ BUDYNKU MIESZKALNEGO WIELORODZINNEGO Z PRZEZNACZENIEM ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W NIM LOKALI MIESZKALNYCH NA WYNAJEM, I ZAKUP DZIAŁKI POD BUDOWĘ TEGO BUDYNKU - NA PODSTAWIE ART.7 UST.12 i 13 USTAWY Z DNIA 9.11.2000 R. (DZ.U. NR 104, POZ.1104)		
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	37.	zł, gr
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.2001 r., jeżeli w latach 1992-2000 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymieniony cel	38.	zł, gr
E.3. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - BUDOWA BUDYNKU MIESZKALNEGO, NADBUDOWA LUB ROZBUDOWA BUDYNKU NA CELE MIESZKALNE, PRZEBUDOWA STRYCHU, SUSZARNI ALBO PRZYSTOSOWANIE INNEGO POMIESZCZENIA NA CELE MIESZKALNE ORAZ WYKOŃCZENIE LOKALU MIESZKALNEGO W NOWO WYBUDOWANYM BUDYNKU MIESZKALNYM DO DNIA ZASIEDLENIA - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 LIT. b), e) i f) USTAWY W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.2 UST.4 i 4a USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)		
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	39.	zł, gr
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.1997 r., jeżeli w latach 1992-1996 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymienione cele	40.	zł, gr
E.4. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH, DO KTÓRYCH PODATNIK NABYŁ PRAWO W LATACH UBIEGŁYCH - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 i 5a USTAWY, W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED DNIEM 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.2 UST.4 ORAZ ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)		
1. Przysługujące, lecz nie zrealizowane ulgi mieszkaniowe, z tytułu wydatków poniesionych w latach 1992 - 1993 (na cele mieszkaniowe podatnika, sfinansowane kredytem lub pożyczką, oraz na remont i modernizację) - do wysokości nie przekraczającej limitów obowiązujących w tych latach	41.	zł, gr
2. Wydatki na cele mieszkaniowe, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za lata poprzednie, podlegające odliczeniu, a poniesione z tytułu: a) zakupu gruntu lub prawa wieczystego użytkowania gruntu pod budowę budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, b) wkładu budowlanego lub mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej, zakupu nowo wybudowanego lokalu lub budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, c) wydatków, poniesionych w 1996 r., w celu systematycznego gromadzenia oszczędności wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym w banku prowadzącym kasę mieszkaniową, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za 1996 r., d) remontu i modernizacji, e) spłaty zadłużenia z tytułu zaciągniętych przez spółdzielnie mieszkaniowe, do dnia 31.05.1992 r., kredytów na budownictwo mieszkaniowe.	42.	zł, gr
E.5. INNE ODLICZENIA, NIE WYMIENIONE W CZĘŚCIACH OD E.1 DO E.4		
Inne odliczenia	43. Podać rodzaj:	44. zł, gr
F. ODLICZENIE Z TYTUŁU WYDATKÓW INWESTYCYJNYCH		
1. Wydatki inwestycyjne do odliczenia, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za lata ubiegłe oraz dodatkowa obniżka - na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24.01.1995 r. zgodnie z art.5 ust.2 ustawy z dnia 21.11.1996 r. (Dz.U. Nr 137, poz.638 z późn. zm.)	45.	zł, gr
2. Wydatki inwestycyjne i premia inwestycyjna do odliczenia na podstawie art.26a ustawy - w związku z art.7 ust.18-20 ustawy z dnia 9.11.2000 r. (Dz.U. Nr 104, poz.1104)	46.	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 Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnień, o których mowa w poz.32.	47.	zł, gr
H. DOCHÓD PO ODLICZENIACH		
Dochód po odliczeniu ulg i zwolnień Od kwoty z poz. 34 należy odjąć kwoty z poz. od 35 do 47 (bez poz.43)	48.	zł, gr

POLTAX

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

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					49.
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)					50.
Jeżeli kwota z poz.21 jest większa od 0, należy wpisać kwotę z poz.48 powiększoną o kwotę z poz.49. Jeżeli kwota z poz.21 jest równa 0, a kwota z poz.22 jest mniejsza od kwoty z poz.49, należy wpisać sumę kwot z poz.48 i 49 pomniejszoną o kwotę z poz.22. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę z poz.48.					zł
J. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU					
J.1. OBLICZENIE PODATKU					
Podatek od podstawy z poz.50, obliczony według skali określonej w art.27 ustawy					51.
					zł, gr
J.2. ODLICZENIA OD PODATKU					
Suma odliczeń nie może przekroczyć kwoty z poz.51.					zł, gr
1. Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne opłacone od początku roku bezpośrednio przez podatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego.					52.
2. Ulgi inwestycyjne przyznane przed dniem 1 stycznia 1992 r. i nie wykorzystane w latach ubiegłych					53.
3. Ulgi za wykształcenie uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracowników w celu nauki zawodu przyznane na podstawie decyzji urzędu skarbowego					54.
J.3. OGRANICZENIE WYSOKOŚCI ZALICZEK - NA PODSTAWIE ART.44 UST.5 USTAWY ALBO ZANIECHANIE POBORU PODATKU DOCHODOWEGO - NA PODSTAWIE ART.22 USTAWY Z DNIA 29 SIERPNI 1997 R. - ORDYNACJA PODATKOWA (DZ.U. NR 137, POZ.926 Z PÓŻN. ZM.)					
Ograniczenie wysokości zaliczek albo zaniechanie poboru podatku ¹⁾ - na podstawie decyzji organów podatkowych 1) - niepotrzebne skreślić			55. Numer decyzji		56.
			57. Data decyzji (dzień - miesiąc - rok)		
					zł, gr
J.4. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI					
Podatek po odliczeniach od początku roku					58.
Od kwoty z poz.51 należy odjąć sumę kwot z poz. od 52 do 54 oraz 56. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.					zł, gr
Suma należnych zaliczek za poprzednie miesiące Należy wpisać kwotę z poz. "Suma należnych zaliczek od początku roku" wynikającą z deklaracji za poprzedni miesiąc; składając deklarację po raz pierwszy w danym roku podatkowym należy wpisać 0.					59.
Należna zaliczka za miesiąc (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)					60.
Od kwoty z poz.58 należy odjąć kwotę z poz.59. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.					zł, gr
Suma należnych zaliczek od początku roku					61.
Suma kwot z poz.59 i 60.					zł, gr
J.5. OBLICZENIE ZOBOWIĄZANIA PRZYPADAJĄCEGO DO ZAPŁATY					
Należny zryczałtowany podatek dochodowy od dochodu z rewanentu likwidacyjnego					62.
Należy wpisać kwotę z poz.11 załącznika PIT-5/X. Wypełnia się tylko w miesiącu likwidacji działalności gospodarczej.					zł, gr
Kwota do zapłaty*)					63.
Suma kwot z poz.60 i 62.					zł, gr
Kwota odsetek naliczonych od dnia zaliczenia do kosztów uzyskania przychodów wydatków na nabycie lub wytworzenie we własnym zakresie składników majątku do dnia zaliczenia ich do środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych - art.22e ust.1 pkt 4 ustawy*)					64.
					zł, gr
K. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (RÓWNIŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIE MAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ ORAZ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA IMIE OBOJGA MAŁŻONKÓW)					
1	65. Numer Identyfikacji Podatkowej			66. Identyfikator REGON	
67. Nazwa pełna			68. Miejsce prowadzenia działalności		
69. Udział w %		70. Przychód	71. Koszty	72. Dochód	73. Strata
		zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
2	74. Numer Identyfikacji Podatkowej			75. Identyfikator REGON	
76. Nazwa pełna			77. Miejsce prowadzenia działalności		
78. Udział w %		79. Przychód	80. Koszty	81. Dochód	82. Strata
		zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem. Przed wypełnieniem zapoznać się z objaśnieniami

L. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA NA TERENIE SPECJALNEJ STREFY EKONOMICZNEJ (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIE MAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ ORAZ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA IMIĘ OBOJGA MAŁŻONKÓW)

1 83. Rodzaj działalności				
84. Numer Identyfikacji Podatkowej			85. Identyfikator REGON	
86. Miejsce prowadzenia działalności				
87. Numer zezwolenia		88. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		89. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)
90. 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				
91. Udział w %	92. Przychód		93. Koszty	94. Dochód
	zł, gr		zł, gr	zł, gr
96. Dochód zwolniony od podatku			97. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę	
zł, gr			zł, gr	
2 98. Rodzaj działalności				
99. Numer Identyfikacji Podatkowej			100. Identyfikator REGON	
101. Miejsce prowadzenia działalności				
102. Numer zezwolenia		103. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		104. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)
105. 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				
106. Udział w %	107. Przychód		108. Koszty	109. Dochód
	zł, gr		zł, gr	zł, gr
111. Dochód zwolniony od podatku			112. 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

1 113. Źródło przychodu			114. Miejsce położenia źródła przychodu	
115. Udział w %	116. Przychód		117. Koszty	118. Dochód
	zł, gr		zł, gr	zł, gr
2 120. Źródło przychodu			121. Miejsce położenia źródła przychodu	
122. Udział w %	123. Przychód		124. Koszty	125. Dochód
	zł, gr		zł, gr	zł, gr
126. Strata			zł, gr	

N. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

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

127. PIT-5/A	128. PIT-5/B	129. PIT-5/X	130. Remanent likwidacyjny
--------------	--------------	--------------	----------------------------

O. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

131. Imię		132. Nazwisko	
133. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)		134. Podpis podatnika	

P. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

135. Uwagi urzędu skarbowego	
136. Identyfikator przyjmującego formularz	137. Podpis przyjmującego formularz

*)Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz.63 i 64 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

PIT-5₍₁₀₎

4/4

Załącznik nr 8

POLTAX

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

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

PIT-5P

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTEGO
DOCHODU/PONIESIONEJ STRATY
I O WYSOKOŚCI NALEŻNYCH ZALICZEK
ZA PIERWSZE PÓŁROCZE ROKU PODATKOWEGO**

4. Rok _____

Formularz jest przeznaczony dla podatników prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą.

Podstawa prawna:	Art.44 ust.6c pkt 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 podatku dochodowego od osób fizycznych, który wybrał uproszczoną formę wpłacania zaliczek.
Terminy składania:	Do dnia 20 lipca roku podatkowego.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

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

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

C. USTALENIE DOCHODU / STRATY

Źródło przychodów	Przychód ¹⁾		Koszty uzyskania przychodu		Dochód ²⁾ (b - c)		Strata (c - b)	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
a	b		c		d		e	
Pozarolnicza działalność gospodarcza	19.		20.		21.		22.	

D. DOCHÓD PO ODLICZENIU DOCHODU ZWOLNIONEGO I STRAT

Suma odliczeń nie może przekroczyć kwoty dochodu z poz.21.

Dochód zwolniony od podatku - na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 6 lutego 1989 r. (Dz.U. Nr 3, poz.20 z późn. zm.) Należy wpisać kwotę z poz.15 załącznika PIT-5/B. Dochód zwolniony nie może przekroczyć kwoty dochodu z poz.21.	23.	
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.29.	24.	
Straty z lat ubiegłych zgodnie z art.9 ust.3 - 4 lub obliczone zgodnie z art.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113 poz.736 oraz z 1998 r. Nr 94, poz.593)	25.	
Dochód po odliczeniu dochodu zwolnionego i strat Od kwoty z poz.21 należy odjąć kwoty z poz.23, 24 i 25.	26.	

1) W poz.19 należy również wykazać kwoty zwiększające przychód z tytułu utraty przez podatnika prawa do ulg inwestycyjnych, w związku z art.7 ust.19 i 20 ustawy z dnia 9.11.2000 r. (Dz.U. z 2000 r. Nr 104, poz.1104).

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

POLTAX

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

E. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 2 LIT a)				
Suma kwot z części od E i F nie może przekroczyć kwoty z poz.26.				
Składki, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, zapłacone bezpośrednio na własne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe podatnika oraz osób z nim współpracujących, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów (na podstawie art.26 ust.1 pkt 2 lit a) ustawy)				27.
F. 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				28.
Pozycji tej nie wypełniają podatnicy korzystający ze zwolnień, o których mowa w poz.24.				zł, gr
G. DOCHÓD PO ODLICZENIACH				
Dochód po odliczeniu ulg i zwolnień				29.
Od kwoty z poz.26 należy odjąć sumę kwot z poz. 27 i 28.				zł, gr
H. 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				30.
Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)				31.
Jeżeli kwota z poz.21 jest większa od 0, należy wpisać kwotę z poz.29 powiększoną o kwotę z poz.30. Jeżeli kwota z poz.21 jest równa 0, a kwota z poz.22 jest mniejsza od kwoty z poz.30, należy wpisać sumę kwot z poz.29 i 30 pomniejszoną o kwotę z poz.22. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę z poz.29.				zł
I. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU				
I.1. OBLICZENIE PODATKU				
Podatek od podstawy z poz.31, obliczony według skali określonej w art.27 ustawy				32.
				zł, gr
I.2. ODLICZENIA OD PODATKU				
Odliczenie nie może przekroczyć kwoty z poz.32.				
Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne opłacone od początku roku bezpośrednio przez podatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego.				33.
				zł, gr
I.3. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI				
Podatek po odliczeniach od początku roku				34.
Od kwoty z poz.32 należy odjąć kwotę z poz.33. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				zł, gr
Suma należnych zaliczek za miesiące od stycznia do maja roku podatkowego (Należy wpisać sumę należnych zaliczek za pierwsze pięć miesięcy roku podatkowego, ustalonych zgodnie z art.44 ust.6b pkt 1 ustawy.)				35.
Należna zaliczka wynikająca z niniejszej deklaracji (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)				36.
Od kwoty z poz.34 należy odjąć kwotę z poz.35. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				zł, gr
I.4. OBLICZENIE ZOBOWIĄZANIA PRZYPADAJĄCEGO DO ZAPŁATY				
Należny zryczałtowany podatek dochodowy z rezerwy likwidacyjnej				37.
Należy wpisać kwotę z poz.11 załącznika PIT-5/X. Wypełnia się tylko w miesiącu likwidacji działalności gospodarczej.				zł, gr
Kwota do zapłaty*)				38.
Suma kwot z poz.36 i 37.				zł, gr
Kwota odsetek naliczonych od dnia zaliczenia do kosztów uzyskania przychodów wydatków na nabycie lub wytworzenie we własnym zakresie składników majątku do dnia zaliczenia ich do środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych - art.22e ust.1 pkt 4 ustawy*)				39.
				zł, gr
J. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIE MAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ ORAZ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA IMIĘ OBOJGA MAŁŻONKÓW)				
1	40. Numer Identyfikacji Podatkowej	41. Identyfikator REGON		
42. Nazwa pełna				
43. Miejsce prowadzenia działalności				
44. Udział w %	45. Przychód	46. Koszty	47. Dochód	48. Strata
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr

POLTAX

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

2	49. Numer Identyfikacji Podatkowej			50. Identyfikator REGON	
	51. Nazwa pełna				
	52. Miejsce prowadzenia działalności				
	53. Udział w %	54. Przychód zł, gr	55. Koszty zł, gr	56. Dochód zł, gr	57. Strata zł, gr

K. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (W TYM RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIE MAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ ORAZ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA IMIĘ OBOJGA MAŁŻONKÓW, NA TERENIE SPECJALNEJ STREFY EKONOMICZNEJ)

1	58. Rodzaj działalności				
	59. Numer Identyfikacji Podatkowej			60. Identyfikator REGON	
	61. Miejsce prowadzenia działalności				
	62. Numer zezwolenia	63. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		64. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	
65. 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					
66. Udział w %	67. Przychód zł, gr	68. Koszty zł, gr	69. Dochód zł, gr	70. Strata zł, gr	
71. Dochód zwolniony od podatku zł, gr			72. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę zł, gr		

2	73. Rodzaj działalności				
	74. Numer Identyfikacji Podatkowej			75. Identyfikator REGON	
	76. Miejsce prowadzenia działalności				
	77. Numer zezwolenia	78. Data wydania zezwolenia (dzień - miesiąc - rok)		79. Data rozpoczęcia działalności (dzień - miesiąc - rok)	
80. 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					
81. Udział w %	82. Przychód zł, gr	83. Koszty zł, gr	84. Dochód zł, gr	85. Strata zł, gr	
86. Dochód zwolniony od podatku zł, gr			87. Kwota zwiększająca podstawę opodatkowania / zmniejszająca stratę zł, gr		

L. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

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

88. PIT-5/A	89. PIT-5/B	90. PIT-5/X	91. Remanent likwidacyjny
-------------	-------------	-------------	---------------------------

M. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

92. Imię	93. Nazwisko
94. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	95. Podpis podatnika

N. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

96. Uwagi urzędu skarbowego	
97. Identyfikator przyjmującego formularz	98. Podpis przyjmującego formularz

*)Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.38 i 39 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

Załącznik nr 9

POLTAX

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

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

PIT-6

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

za

4. Rok

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

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE PERSONALNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ

1

19. Kraj

20. Województwo

21. Powiat

22. Gmina

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

2

29. Kraj

30. Województwo

31. Powiat

32. Gmina

33. Ulica

34. Nr domu

35. Nr lokalu

36. Miejscowość

37. Kod pocztowy

38. Poczta

3

39. Kraj

40. Województwo

41. Powiat

42. Gmina

43. Ulica

44. Nr domu

45. Nr lokalu

46. Miejscowość

47. Kod pocztowy

48. Poczta

POLTAX

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

D. OBLICZENIE DOCHODU

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

PRZYKŁAD:

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

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

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

	Rodzaj produkcji	Numer działu	Rozmiar	Norma szacunkowa dochodu rocznego		Dochód do opodatkowania		
				zł.	gr	zł.	gr	
	a	b	c	d		e		
D.1.	49.	50.	51.	52.		53.		
D.2.	54.	55.	56.	57.		58.		
D.3.	59.	60.	61.	62.		63.		
D.4.	64.	65.	66.	67.		68.		
D.5.	69.	70.	71.	72.		73.		
D.6.	74.	75.	76.	77.		78.		
D.7.	79.	80.	81.	82.		83.		
D.8.	84.	85.	86.	87.		88.		
D.9.	89.	90.	91.	92.		93.		
D.10.	94.	95.	96.	97.		98.		
D.11.	99.	100.	101.	102.		103.		
D.12.	104.	105.	106.	107.		108.		
D.13.	109.	110.	111.	112.		113.		
D.14.	114.	115.	116.	117.		118.		
D.15.	119.	120.	121.	122.		123.		
D.16.	124.	125.	126.	127.		128.		
D.17.	129.	130.	131.	132.		133.		
D.18.	134.	135.	136.	137.		138.		
D.19.	RAZEM DOCHÓD DO OPODATKOWANIA						139.	
	Suma kwot z wierszy od D.1. do D.18. po zaokrągleniu do pełnych złotych.							zł

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

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

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

141.

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

142. Imię

143. Nazwisko

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

145. Podpis podatnika

POLTAX

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

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

146. Uwagi urzędu skarbowego

147. Identyfikator przyjmującego formularz

148. 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 nie ogrzewane	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 pólki)	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	Cielęta.....	szt.
23	Pozostałe bydło rzeźne z wyjątkiem opasów.....	szt.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, 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	Tuczniki.....	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.

Załącznik nr 10

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-8A

ZBIORCZA DEKLARACJA ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO

za

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

Podstawa prawna:	Art.42 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano podatek.
Otrzymuje:	Urząd skarbowy właściwy dla siedziby płatnika lub miejsca zamieszkania, jeżeli płatnik nie posiada siedziby, a w przypadku wypłat należności podatnikom określonym w art.4 ustawy - urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

Objaśnienia

- Zbiorczą deklarację wypełniają płatnicy określani w art.41 ustawy, jeżeli dokonują wypłat należności określonych w ust. 4 - 6 tego przepisu.
- 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 i 52 ustawy.
- W terminie do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zryczałtowany podatek, płatnik jest obowiązany przesłać podatnikom określonym w art.4 ustawy imienną informację o wysokości przychodu (dochodu) i pobranego zryczałtowanego podatku dochodowego (IFT-1).

POLTAX

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

C. OBLICZENIE POBRANEGO PODATKU

Źródła przychodów (dochodów)	Suma przychodów (dochodów), od których obliczono należne podatki (podaje się po zaokrągleniu do pełnego złotego)	Stawka podatku %	Pobrano zryczałtowany podatek dochodowy (podaje się po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)
	zł		zł, gr
1. Odsetki od pożyczek (z wyjątkiem gdy udzielanie pożyczek jest przedmiotem działalności gospodarczej), odsetki i dyskonto od papierów wartościowych (art.30 ust.1 pkt 1 ustawy)	19.	20	20.
2. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych (art.30 ust.1 pkt 1a ustawy)	21.	15	22.
3. Wygrane w konkursach, grach i zakładach wzajemnych oraz nagrody związane ze sprzedażą premiową (art.30 ust.1 pkt 2 ustawy)	23.	10	24.
4. Należności nie przekraczające kwoty ustalonej na podstawie art.30 ust.5 ustawy, wypłacane osobom nie będącym pracownikami płatnika (art.30 ust.1 pkt 3 ustawy)	25.	20	26.
5. Świadczenia pieniężne oraz zapomogi wypłacane emerytom lub rencistom będącymi byłymi pracownikami płatnika (art.30 ust.1 pkt 4 ustawy)	27.	20	28.
6. Należności wypłacane osobom zagranicznym, wymienione w art.29 ustawy	29.	30	31.
7. Kwoty wypłacane po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego (art.30 ust.1 pkt 9 ustawy)	32.	20	33.
8. Dochody członka pracowniczego funduszu emerytalnego, z tytułu przeniesienia akcji (art.30 ust.1 pkt 10 ustawy)	34.	20	35.
9. Przychody z tytułu zbycia prawa poboru akcji (art.30 ust.1 pkt 11 ustawy)	36.	20	37.
10. Inne należności	38.	39.	40.
RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 10.			41.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz.41 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa			42.
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.41 należy odjąć kwotę z poz.42. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			43.

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

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

44. Imię	45. Nazwisko
46. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	47. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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

Załącznik nr 11

POLTAX

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

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

PIT-13

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO DOCHODU
Z ODPŁATNEGO ZBYCIA UDZIAŁÓW W SPÓŁKACH, AKCJI
ORAZ OBLIGACJI LUB INNYCH PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH**

za

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

Podstawa prawna: Art.44 ust.8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym podatnik uzyskał dochód. Rozliczenia za grudzień dokonuje się w terminie złożenia zeznania podatkowego, bez składania deklaracji.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko

8. Pierwsze imię

9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

C. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródło przychodów	Przychód zł, gr	Koszty uzyskania przychodu zł, gr	Dochód (b - c) zł, gr
1. Odpłatne zbycie udziałów, akcji, obligacji lub innych papierów wartościowych	20.	21.	22.
2. Objęcie udziałów (akcji) w spółce albo wkładów w spółdzielni w zamian za wkład niepieniężny w innej postaci niż przedsiębiorstwo lub jego zorganizowana część	23.	24.	25.
RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 2.	26.	27.	28.

D. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)

Kwota z poz.28.

29.

Należna zaliczka *) (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)

19% kwoty z poz.29.

30.

zł, gr

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.30 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

POLTAX

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

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

31. Imię	32. Nazwisko
33. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	34. Podpis podatnika

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

35. Uwagi urzędu skarbowego

36. Identyfikator przyjmującego formularz

37. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia

W okresie od dnia 1 stycznia 2001 r. do dnia 31 grudnia 2003 r. zwalnia się od podatku dochodowego - na podstawie art.52 pkt 1 ustawy - dochody:

- 1) z odpłatnego zbycia nabytych przed dniem 1 stycznia 2003 r. obligacji Skarbu Państwa wyemitowanych po dniu 1 stycznia 1989 r. oraz obligacji wyemitowanych przez jednostki samorządu terytorialnego po dniu 1 stycznia 1997 r.,
- 2) z odpłatnego zbycia papierów wartościowych, które są dopuszczone do publicznego obrotu papierami wartościowymi, nabytych na podstawie publicznej oferty lub na giełdzie papierów wartościowych, albo w regulowanym pozagiełdowym wtórnym obrocie publicznym, albo na podstawie zezwolenia udzielonego w trybie art. 92 lub 93 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - Prawo o publicznym obrocie papierami wartościowymi,
- 3) ze sprzedaży akcji, które są dopuszczone do publicznego obrotu papierami wartościowymi, nabytych przed ich dopuszczeniem do tego obrotu, z wyjątkiem akcji nabytych nieodpłatnie od Skarbu Państwa oraz akcji objętych lub nabytych na zasadach określonych w art.24 ust.11 ustawy, jeżeli sprzedaż nastąpiła po upływie trzech lat od daty ich pierwszego notowania na rynku regulowanym,
- 4) uzyskane z realizacji praw wynikających z papierów wartościowych, o których mowa w art.3 ust.3 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - Prawo o publicznym obrocie papierami wartościowymi.

Zwolnienie, o którym mowa w pkt 1-3, nie ma zastosowania, jeżeli sprzedaż tych papierów wartościowych jest przedmiotem działalności gospodarczej.

Załącznik nr 12

POLTAX

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

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

PIT-23

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

Podstawa prawna:	Art.28 ust.4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik, który uzyskuje przychody z odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych, określonych w art.10 ust.1 pkt 8 lit. a)-c) ustawy.
Termin składania:	W terminie 14 dni od dnia dokonania odpłatnego zbycia nieruchomości lub praw majątkowych.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy, właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

C. PRZYCHODY Z ODPLATNEGO ZBYCIA NIERUCHOMOŚCI LUB PRAW MAJĄTKOWYCH

C.1. ODPLATNE ZBYCIE NIERUCHOMOŚCI

18. Rodzaj nieruchomości		
19. Miejsce położenia nieruchomości	20. Data odpłatnego zbycia (dzień - miesiąc - rok)	21. Numer aktu notarialnego
22. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia	23. Koszty odpłatnego zbycia	24. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia Od kwoty z poz.22 należy odjąć kwotę z poz. 23; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.
zł, gr	zł, gr	zł, gr

C.2. ODPLATNE ZBYCIE PRAW MAJĄTKOWYCH

25. Rodzaj prawa majątkowego		
26. Data odpłatnego zbycia (dzień - miesiąc - rok)	27. Numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego odpłatne zbycie	
28. Przychód uzyskany z odpłatnego zbycia	29. Koszty odpłatnego zbycia	30. Przychód pomniejszony o koszty odpłatnego zbycia Od kwoty z poz.28 należy odjąć kwotę z poz. 29; jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.
zł, gr	zł, gr	zł, gr

*)Pouczenie:

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.47 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

Min. Fin. 3409/II

PIT-23 ⁽³⁾	1/2
------------------------------	-----

POLTAX

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

D. 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) ustawy Należy wpisać kwotę wymienioną w składanym oświadczeniu. Jeżeli podatnik nie składa oświadczenia, o którym mowa w art.28 pkt 2 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 niezgodnych z rzeczywistością.

48. Imię	49. Nazwisko
50. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	51. Podpis podatnika

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

52. Uwagi urzędu skarbowego	
53. Identyfikator przyjmującego formularz	54. 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.2 ustawy, o przeznaczeniu części przychodu ze sprzedaży na cele określone w art.21 ust.1 pkt 32 lit.a). W poz.45 należy wykazać kwotę wymienioną w oświadczeniu.

PIT-23₍₃₎

2/2

POLTAX

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

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

PIT-51

DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY

za

4. Miesiąc - rok

Formularz jest przeznaczony dla podatników osiągających przychody z tytułu:

- wynagrodzenia ze stosunku pracy, otrzymywanego z zagranicy,
- emerytury lub renty zagranicznej, otrzymywanych bez pośrednictwa banku.

Podstawa prawna:	Art.44 ust.6a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Za miesiące od stycznia do listopada - do dnia 20 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Rozliczenia za grudzień dokonuje się w terminie złożenia zeznania podatkowego, bez składania deklaracji.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania 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. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródło przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodu		Dochód (b - c)		Strata (c - b)	
	zł,	gr	zł,	gr	zł,	gr	zł,	gr
a	b		c		d		e	
1. Wynagrodzenia ze stosunku pracy, otrzymywane z zagranicy	19.		20.		21.		22.	
2. Emerytury lub renty zagraniczne, otrzymywane bez pośrednictwa banku	23.				24.			
RAZEM	25.		26.		27.		28.	
Suma kwot z wierszy 1 i 2.								

*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.46 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

POLTAX

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

D. ODLICZENIA OD DOCHODU

Wypełniają podatnicy, którzy nie dokonują wymienionych odliczeń od dochodów uzyskanych z innych źródeł.
Suma kwot z części od D.1 do D.5 nie może przekroczyć kwoty z poz.27.

D.1. ODLICZENIA OD DOCHODU - NA PODSTAWIE ART.9 UST.3 ORAZ ART.26 UST.1 PKT 2-6 I 9 USTAWY

	zł.	gr
1. Strata z lat ubiegłych	29.	,
2. Składki, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, zapłacone bezpośrednio przez podatnika na własne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów - na podstawie art.26 ust.1 pkt 2 lit.a) ustawy	30.	,
Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego.		
3. Odliczenia od dochodu - na podstawie art.26 ust.1 pkt 3-6 i 9 ustawy	31.	,

D.2. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW NA BUDOWNICTWO WIELORODZINNE NA WYNAJEM - BUDOWA WŁASNEGO LUB STANOWIĄCEGO WSPÓŁWŁASNOŚĆ BUDYNKU MIESZKALNEGO WIELORODZINNEGO Z PRZEZNACZENIEM ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W NIM LOKALI MIESZKALNYCH NA WYNAJEM, I ZAKUP DZIAŁKI POD BUDOWĘ TEGO BUDYNKU - NA PODSTAWIE ART.7 UST.12 I 13 USTAWY Z DNIA 9.11.2000 R. (DZ.U. NR 104, POZ.1104)

	zł.	gr
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	32.	,
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.2001 r., jeżeli w latach 1992-2000 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymieniony cel	33.	,

D.3. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH - BUDOWA BUDYNKU MIESZKALNEGO, NADBUDOWA LUB ROZBUDOWA BUDYNKU NA CELE MIESZKALNE, PRZEBUDOWA STRYCHU, SUSZARNI ALBO PRZYSTOSOWANIE INNEGO POMIESZCZENIA NA CELE MIESZKALNE ORAZ WYKOŃCZENIE LOKALU MIESZKALNEGO W NOWO WYBUDOWANYM BUDYNKU MIESZKALNYM DO DNIA ZASIEDLENIA - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 LIT. b), e) i f) USTAWY W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.2 UST.4 I 4a USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)

	zł.	gr
1. Wydatki poniesione w latach ubiegłych, które nie znalazły pokrycia w uzyskanych dochodach za te lata	34.	,
2. Wydatki poniesione w roku podatkowym na kontynuację inwestycji rozpoczętych przed 1.01.1997 r., jeżeli w latach 1992-1996 podatnik nabył prawo do odliczeń od dochodu wydatków na wyżej wymienione cele	35.	,

D.4. ODLICZENIA OD DOCHODU WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH, DO KTÓRYCH PODATNIK NABYŁ PRAWO W LATACH UBIEGŁYCH - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 PKT 5 I 5a USTAWY, W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED DNIEM 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.2 UST.4 ORAZ ART.3 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)

	zł.	gr
1. Przysługujące, lecz nie zrealizowane ulgi mieszkaniowe, z tytułu wydatków poniesionych w latach 1992 - 1993 (na cele mieszkaniowe podatnika, sfinansowane kredytem lub pożyczką, oraz na remont i modernizację) - do wysokości nie przekraczającej limitów obowiązujących w tych latach	36.	,
2. Wydatki na cele mieszkaniowe, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za lata poprzednie, podlegające odliczeniu, a poniesione z tytułu: a) zakupu gruntu lub prawa wieczystego użytkowania gruntu pod budowę budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, b) wkładu budowlanego lub mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej, zakupu nowo wybudowanego lokalu lub budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, c) wydatków, poniesionych w 1996 r., w celu systematycznego gromadzenia oszczędności wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym w banku prowadzącym kasę mieszkaniową, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za 1996 r., d) remontu i modernizacji, e) spłaty zadłużenia z tytułu zaciągniętych przez spółdzielnie mieszkaniowe, do dnia 31.05.1992 r., kredytów na budownictwo mieszkaniowe.	37.	,

D.5. INNE ODLICZENIA, NIE WYMIENIONE W CZĘŚCIACH OD D.1 DO D.4

Inne odliczenia	38. Podać rodzaj:	39.	zł.	gr
			,	

D.6. RAZEM ODLICZENIA OD DOCHODU

Razem odliczenia	40.	zł.	gr
Suma kwot z części od D.1 do D.5 nie może przekroczyć kwoty z poz.27.		,	

POLTAX

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

E. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU**E.1. OBLICZENIE PODATKU**

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego) Od kwoty z poz.27 należy odjąć kwotę z poz.40.	41.		zł
Podatek od podstawy z poz.41, obliczony według skali określonej w art.27 ust.1 ustawy	42.		zł, gr
Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, opłacone od początku roku bezpośrednio przez podatnika zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym. Odliczenie nie dotyczy składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) wolny od podatku dochodowego. Odliczana suma składek nie może przekroczyć kwoty z poz.42.	43.		zł, gr

E.2. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI

Podatek po odliczeniach od początku roku Od kwoty z poz.42 należy odjąć kwotę z poz.43.	44.		zł, gr
Suma należnych zaliczek za poprzednie miesiące Należy wpisać kwotę z poz. "Suma należnych zaliczek od początku roku" wynikającą z deklaracji za poprzedni miesiąc; składając deklarację po raz pierwszy w danym roku podatkowym, należy wpisać 0.	45.		,
Należna zaliczka za miesiąc, do zapłaty ^{*)} (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy) Od kwoty z poz.44 należy odjąć kwotę z poz.45. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	46.		,
Suma należnych zaliczek od początku roku Suma kwot z poz.45 i 46.	47.		,

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

48. Imię	49. Nazwisko
50. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	51. Podpis podatnika

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

52. Uwagi urzędu skarbowego

53. Identyfikator przyjmującego formularz

54. Podpis przyjmującego formularz

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. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

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

PIT-52

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO

W

4. Miesiąc - rok

Formularz jest przeznaczony dla podatników osiągających dochody bez pośrednictwa płatników, z tytułu:

- osobiście wykonywanej działalności, np. artystycznej, literackiej,
- osobistego świadczenia usług na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło.

Podstawa prawna: Art.44 ust.3a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym podatnik uzyskał dochód. Rozliczenia za grudzień dokonuje się w terminie złożenia zeznania, bez składania deklaracji.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

C. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU

19. Koszty uzyskania przychodu, wykazane w poz.22, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. na podstawie wydatków faktycznie poniesionych przez podatnika (art.22 ust.10 ustawy) 2. 20% 3. 50%

20. Koszty uzyskania przychodu, wykazane w poz.25, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. na podstawie wydatków faktycznie poniesionych przez podatnika (art.22 ust.10 ustawy) 2. 20%

D. DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU

Źródło przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodu		Dochód (b - c)	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
a	b		c		d	
1. Przychody z osobiście wykonywanej działalności, o której mowa w art.13 pkt 2 ustawy (bez pośrednictwa płatnika)	21.	,	22.	,	23.	,
2. Przychody z tytułu osobistego wykonywania usług na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, na warunkach, o których mowa w art.13 pkt 8 ustawy (bez pośrednictwa płatnika)	24.	,	25.	,	26.	,
RAZEM	27.	,	28.	,	29.	,
Suma kwot z wierszy 1 i 2.		,		,		,

POLTAX

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

E. OBLICZENIE NALEŻNEJ ZALICZKI

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnego złotego)	30.	
Kwota z poz.29.		zł
Należna zaliczka*)	31.	
Kwotę z poz.30 należy pomnożyć przez 20%.		zł, gr

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

32. Imię	33. Nazwisko
34. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	35. Podpis podatnika

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

36. Uwagi urzędu skarbowego

37. Identyfikator przyjmującego formularz

38. Podpis przyjmującego formularz

***) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.31 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art.26a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 1991 r. Nr 36, poz.161 z późn. zm.).

Załącznik nr 15

POLTAX

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

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

PIT-5/A

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

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

Załącznik do deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy (PIT-5) oraz do deklaracji o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) i o wysokości należnych zaliczek za pierwsze półrocze roku podatkowego (PIT-5P).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

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

B. POZAROLNICZA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (RÓWNIEŻ UDZIAŁ W SPÓŁKACH NIE MAJĄCYCH OSOBOWOŚCI PRAWNEJ ORAZ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA IMIĘ OBOJGA MAŁŻONKÓW)

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

POLTAX

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

6	54. Numer Identyfikacji Podatkowej		55. Identyfikator REGON	
56. Nazwa pełna				
57. Miejsce prowadzenia działalności				
58. Udział w %	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 w %	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 w %	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 w %	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 w %	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 w %	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 w %	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 16

POLTAX

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

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

PIT-5/B

**OBLICZENIE DOCHODU ZWOLNIONEGO OD PODATKU
ZGODNIE Z § 3 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA FINANSÓW
Z DNIA 6.02.1989 R. (DZ. U. NR 3, POZ.20, NR 49,
POZ.278 ORAZ Z 1991 R. NR 51, POZ.222)**

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 o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) i o wysokości należnych zaliczek za pierwsze półrocze roku podatkowego (PIT-5P).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

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

B. OBLICZENIE KWOTY DOCHODU ZWOLNIONEGO OD PODATKU DOCHODOWEGO

Przychód z działalności gospodarczej podlegający opodatkowaniu (narastająco od początku roku)	9.	zł,	gr
Przychód z działalności gospodarczej objętej zwolnieniem (narastająco od początku roku)	10.	zł,	gr
Razem przychody Suma kwot z poz.9 i 10.	11.	zł,	gr
Koszty uzyskania Należy wpisać łączne koszty z działalności opodatkowanej i objętej zwolnieniem.	12.	zł,	gr
Dochód z działalności gospodarczej Od kwoty z poz.11 należy odjąć kwotę z poz.12. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	13.	zł,	gr
Udział procentowy przychodu z działalności objętej zwolnieniem w łącznym przychodzie Kwotę z poz.10 należy podzielić przez kwotę z poz.11 i pomnożyć przez 100. Należy podać w pełnych procentach, pomijając cyfry po przecinku.	14.		%
Dochód zwolniony od podatku Kwotę z poz.13 należy pomnożyć przez udział procentowy z poz.14. Kwotę tę należy przenieść do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5 lub do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5P.	15.	zł,	gr

Załącznik nr 17

POLTAX

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

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

PIT-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 o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) i o wysokości należnych zaliczek za pierwsze półrocze roku podatkowego (PIT-5P).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

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

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

Wartość remanentu według cen zakupu	8.	_____ zł, _____ gr
Wskaźnik procentowy wynikający z udziału dochodu w przychodach (obliczony zgodnie z art.24 ust.3 ustawy) Należy podać w pełnych procentach, pomijając cyfry po przecinku.	9.	_____ %
Dochód z remanentu likwidacyjnego (po zaokrągleniu do pełnego złotego) Kwotę z poz.8 należy pomnożyć przez wskaźnik procentowy z poz.9.	10.	_____ zł
Zryczałtowany podatek dochodowy Kwotę z poz.10 należy pomnożyć przez 10%. Kwotę z poz.11 należy przenieść do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5 lub do odpowiedniej pozycji deklaracji PIT-5P.	11.	_____ zł, _____ gr

POLTAX

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

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

PIT-8B**INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY**

za 4. Rok

Podstawa prawna: Art.42 ust.3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy doręczenia: Do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym; w razie zaprzestania działalności przez płatnika przed tym dniem - do dnia zaprzestania działalności.

Otrzymuje: Podatnik i urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj płatnika (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

8. Kraj

9. Województwo

10. Powiat

11. Gmina

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowość

16. Kod pocztowy

17. Poczta

C. DANE PODATNIKA**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

18. Numer Identyfikacji Podatkowej

19. Nazwisko

20. Pierwsze imię

21. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

22. Kraj

23. Województwo

24. Powiat

25. Gmina

26. Ulica

27. Nr domu

28. Nr lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Poczta

Objaśnienia

1. Informację sporządzają płatnicy wymienieni w:

- art.41 ust.1 ustawy, tj. osoby fizyczne będące przedsiębiorcami, osoby prawne oraz jednostki organizacyjne nie mające osobowości prawnej, jeżeli dokonują osobom podlegającym w Polsce nieograniczonemu obowiązkowi podatkowemu wypłat należności określonych w tym przepisie,
- art.41 ust.3a ustawy, tj. banki prowadzące kasy mieszkaniowe obowiązane do poboru zaliczki na podatek dochodowy w przypadku zaistnienia zdarzeń, o których mowa w art.27a ust.13 pkt 4 i 5 ustawy (np. wycofania oszczędności z kasy mieszkaniowej przed upływem okresu systematycznego oszczędzania określonego w umowie o kredyt kontraktowy).

2. W części D.1, w kolumnie c płatnik wykazuje koszty uzyskania przychodu w wysokości faktycznie uwzględnionej przy poborze zaliczki na podatek dochodowy.

POLTAX

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

D. DOCHODY, POBRANE SKŁADKI ORAZ POBRANE ZALICZKI**D.1. DOCHODY ORAZ POBRANE ZALICZKI**

Rodzaje przychodów z niektórych rodzajów osobiście wykonywanej działalności:	Przychód ¹⁾	Koszty uzyskania przychodu	Dochód (b - c)	Pobrana zaliczka ²⁾
a	b	c	d	e
1. Artystycznej, literackiej i pozostałej, określonej w art.13 pkt 2 ustawy	32.	33.	34.	35.
2. Czynności związanych z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy) Należy wpisać kwoty wynikające z informacji PIT-R.	36.		37.	38.
3. Czynności biegłych, inkasentów oraz innych, o których mowa w art. 13 pkt 6 ustawy, z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 2	39.	40.	41.	42.
4. Udziału w organach stanowiących osób prawnych (art.13 pkt 7 ustawy)	43.		44.	45.
5. Umów zlecenia i o dzieło (art. 13 pkt 8 ustawy)	46.	47.	48.	49.
6. Na podstawie kontraktu menedżerskiego lub umów o podobnym charakterze (art.13 pkt 9 ustawy)	50.		51.	52.
7. Praw autorskich i innych praw, o których mowa w art.18 ustawy	53.	54.	55.	56.
8. Innych źródeł	57.		58.	59.
9. RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 8.	60.	61.	62.	63.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku z poz.63 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa				64.
Kwota pobranych zaliczek, po potrąceniu wynagrodzenia Od kwoty z poz.63 należy odjąć kwotę z poz.64. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				65.

D.2. POBRANE SKŁADKI

Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, potrącone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o systemie ubezpieczeń społecznych, o których mowa w art.26 ust.1 pkt 2 ustawy	66.		zł, gr
Składki na ubezpieczenie zdrowotne pobrane i odliczone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, z zastrzeżeniem art.27b ust.1 pkt 2 i ust.2 ustawy	67. Pobrane	68. Odliczone	zł, gr

E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKU

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

 1. tak 2. nie**F. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

70. Imię	71. Nazwisko
72. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	73. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

74. Uwagi urzędu skarbowego	
75. Identyfikator przyjmującego formularz	76. Podpis przyjmującego formularz

1) W kwocie przychodów nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie art.21 i 52 ustawy.

2) Zaliczka na podatek pomniejszona o kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne odliczoną przez płatnika i wykazaną w poz.68.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, 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 WYPŁACONYCH PODATNIKOWI NALEŻNOŚCIACH LUB ŚWIADCZENIACH

W 4. Rok

Podstawa prawna:	Art.42a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoba fizyczna będąca przedsiębiorcą, osoba prawna oraz jednostki organizacyjne nie mające osobowości prawnej, zwane dalej "składającym".
Terminy składania:	Do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

* - dotyczy składającego nie będącego osobą fizyczną ** - dotyczy składającego będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Rodzaj składającego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. składający nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

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

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

Objaśnienia

Informację sporządzają osoby fizyczne będące przedsiębiorcami oraz osoby prawne i jednostki organizacyjne nie mające osobowości prawnej, dokonujące wypłaty należności lub świadczeń określonych w art.20 ust.1 ustawy, od których nie są obowiązani do pobrania zaliczek na podatek lub pobrania zryczałtowanego podatku dochodowego.

W informacji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku dochodowego na podstawie art.21 i 52 ustawy.

POLTAX

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

D. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW

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

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SPORZĄDZENIA INFORMACJI

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

41. Imię	42. Nazwisko
43. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _ _ - _ _ - _ _	44. Podpis (i pieczętka) osoby upoważnionej do sporządzenia informacji

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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

WYPEŁNIA ORGAN RENTOWY

1. Numer Identyfikacji Podatkowej organu rentowego

PIT-9**INFORMACJA**

o wysokości wypłaconych w miesiącu _____ roku _____ zasiłków z ubezpieczenia społecznego związanych z pozostawaniem w stosunku służbowym, stosunku pracy, pracy nakładczej lub spółdzielczym stosunku pracy

Podstawa prawna: Art.34 ust.5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY ORGANU RENTOWEGO

2. Nazwa pełna			
3. Nazwa skrócona		4. REGON	
5. Województwo		6. Powiat	
7. Gmina	8. Ulica	9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość	12. Kod pocztowy	13. Poczta	14. Telefon

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY ZAKŁADU PRACY

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

C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA¹⁾ PODATNIKA

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

Kwota wypłaconego zasiłku zł, gr.

Kwota pobranej zaliczki zł, gr.

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

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

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

Objaśnienie:

Jeden egzemplarz niniejszej informacji organ rentowy przekazuje, w terminie do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonał wypłaty zasiłku - podatnikowi, a drugi egzemplarz - zatrudniającemu go zakładowi pracy.

¹⁾ Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.

Załącznik nr 21

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-11

INFORMACJA O UZYSKANYCH PRZEZ PODATNIKA DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

za okres

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

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

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Termin doręczenia: Podatnikowi do dnia 31 marca, a właściwemu urzędowi skarbowemu do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku podatkowym.
Jeżeli obowiązek poboru zaliczki ustal w ciągu roku podatkowego, podatnikowi oraz właściwemu urzędowi skarbowemu, w terminie do dnia 15 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrana została ostatnia zaliczka.

Otrzymuje: Podatnik oraz urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art.4 ustawy - urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

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

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

19. Numer Identyfikacji Podatkowej	20. Nazwisko		
21. Pierwsze imię		22. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

23. Kraj	24. Województwo	25. Powiat		
26. Gmina	27. Ulica		28. Nr domu	29. Nr lokalu
30. Miejscowość		31. Kod pocztowy	32. Poczta	

D. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU

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

1. art.22 ust.2 ustawy

2. art.22 ust.2a ustawy

3. art.22 ust.2 i 2a ustawy

POLTAX

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

E. DOCHODY PODATNIKA, POBRANE SKŁADKI ORAZ POBRANE ZALICZKI**E.1. DOCHODY ORAZ POBRANE ZALICZKI**

Źródła przychodów	Przychód ¹⁾		Koszty uzyskania przychodu		Dochód (b - c)		Pobrana zaliczka ²⁾	
	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 krajowe	43.				44.		45.	
4. Emerytury - renty zagraniczne	46.				47.		48.	
5. Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	49.				50.		51.	
6. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanemu lub skazanemu	52.				53.		54.	
7. Świadczenia wypłacone przez organ zatrudnienia z Funduszy: Pracy oraz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	55.				56.		57.	
8. Przychody z niektórych rodzajów osobiste wykonywanej działalności, w tym z umów zlecenia i o dzieło, o których mowa w art.13 pkt 2, 5-9 ustawy	58.		59.		60.		61.	
9. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art.18 ustawy	62.		63.		64.		65.	
10. Inne źródła	66.				67.		68.	
11. RAZEM Suma kwot z wierszy od 1 do 10.	69.		70.		71.		72.	

E.2. POBRANE SKŁADKI

Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, potrącone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o systemie ubezpieczeń społecznych, o których mowa w art.26 ust.1 pkt 2 lit.b) ustawy	73.				zł,	gr
Składki na ubezpieczenie zdrowotne pobrane i odliczone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, z zastrzeżeniem art.27b ust.1 pkt 2 i ust.2 ustawy	74. Pobrane			75. Odliczone	zł,	gr

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKU

76. 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 podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

77. Imię	78. Nazwisko
79. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	80. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

81. Uwagi urzędu skarbowego	
82. Identyfikator przyjmującego formularz	83. Podpis przyjmującego formularz

1) W kwocie przychodów nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie art.21 i 52 ustawy.

2) Zaliczka na podatek pomniejszona o kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne, odliczoną przez płatnika i wykazaną w poz.75.

PIT-11⁽⁹⁾ 2/2

POLTAX

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej spółdzielni lub kasy	2. Nr dokumentu	3. Status
_____	_____	_____

PIT-14**INFORMACJA O:**

- WYSOKOŚCI WYCOFANEGO ZE SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ WKŁADU BUDOWLANEGO LUB MIESZKANIOWEGO *
- WYSOKOŚCI PREMII MIESZKANIOWEJ DOPISANEJ DO STANU OSZCZĘDNOŚCI NA IMIENNYM RACHUNKU DOCELOWEGO OSZCZĘDZANIA

W

4. Rok

 ROKU

Podstawa prawna:	Art.44a i art.44b 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:	Spółdzielnia mieszkaniowa lub kasa oszczędnościowo - budowlana.
Termin przekazania:	Do dnia 28 lutego roku następującego po roku podatkowym.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania osoby wycofującej ze spółdzielni mieszkaniowej wkład mieszkaniowy lub budowlany lub osoby, do której rachunku dopisano premię mieszkaniową.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

6. Nazwa pełna

B.2. ADRES SIEDZIBY

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

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

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

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

* Informacja nie dotyczy podatników wycofujących ze spółdzielni wkłady wniesione na lokale użytkowe.

POLTAX

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

D. INFORMACJE O WYSOKOŚCI WYCOFANEGO WKŁADU

Wypełnia spółdzielnia mieszkaniowa.

zł, gr

Kwota wycofanego wkładu, wniesionego do spółdzielni od dnia 1 stycznia 1992 r. do dnia 31 grudnia 1996 r.	31.		,
Kwota wycofanego wkładu, wniesionego do spółdzielni od dnia 1 stycznia 1997 r.	32.		,
Razem kwota wycofanego wkładu Suma kwot z poz.31 i 32.	33.		,

E. INFORMACJE O WYSOKOŚCI PREMII MIESZKANIOWEJ

Wypełnia kasa oszczędnościowo - budowlana.

zł, gr

Kwota premii mieszkaniowej, dopisanej do stanu oszczędności na imiennym rachunku docelowego oszczędzania	34.		,
--	-----	--	---

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SPORZĄDZENIA INFORMACJI

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

35. Imię	36. Nazwisko
37. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	38. Podpis (i pieczęć) osoby upoważnionej do sporządzenia informacji

G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

39. Uwagi urzędu skarbowego

40. Identyfikator przyjmującego formularz

41. Podpis przyjmującego formularz

POLTAX

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika

PIT-18**INFORMACJA ODDZIAŁU WOJSKOWEJ AGENCJI MIESZKANIOWEJ
O WYPŁACONYCH ŻOŁNIERZOWI ŚWIADCZENIACH PIENIĘŻNYCH**

za

2. Miesiąc - rok

Podstawa prawna:	Art.35 ust.7 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Oddział Wojskowej Agencji Mieszkaniowej.
Terminy przekazania:	Do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano wypłaty świadczeń.
Otrzymują:	Podatnik oraz zatrudniający go pracodawca.

A. DANE PŁATNIKA**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Nazwa pełna

4. Identyfikator REGON

A.2. ADRES SIEDZIBY

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

15. Numer Identyfikacji Podatkowej

16. Nazwisko

17. Pierwsze imię

18. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

19. Kraj

20. Województwo

21. Powiat

22. Gmina

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

C. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY

29. Numer Identyfikacji Podatkowej

30. Identyfikator REGON

31. Nazwa pełna

D. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ

Kwota wypłaconych żołnierzowi świadczeń pieniężnych wynikających z przepisów ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej

32.

zł

Pobrana zaliczka (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)

33.

19% kwoty z poz.32.

zł, gr

POLTAX

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

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

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

34. Imię	35. Nazwisko
36. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	37. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

Objaśnienia

W poz.32 wykazuje się tylko kwotę świadczeń podlegającą opodatkowaniu.

Oddział Wojskowej Agencji Mieszkaniowej jest obowiązany przesłać informację PIT-18 podatnikowi oraz zatrudniającemu go pracodawcy.

Na podstawie nadesłanych informacji oddziału Wojskowej Agencji Mieszkaniowej pracodawca jest obowiązany kwoty otrzymanych przez żołnierza świadczeń oraz pobranych zaliczek doliczyć odpowiednio do jego przychodów uzyskanych ze stosunku służbowego i do pobranych od tych przychodów zaliczek.

Pracodawca dokonuje doliczeń w rocznym obliczeniu podatku (PIT-40) lub w informacji o wysokości osiągniętego dochodu w roku podatkowym (PIT-11).

Oddział Wojskowej Agencji Mieszkaniowej nie sporządza informacji PIT-11. Natomiast wypłacone żołnierzowi świadczenie wykazuje w deklaracji na zaliczkę miesięczną na podatek dochodowy PIT-4.

Załącznik nr 24

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

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. DANE PŁATNIKA

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

4. Nazwa pełna

A.2. ADRES SIEDZIBY

5. Kraj

6. Województwo

7. Powiat

8. Gmina

9. Ulica

10. Nr domu

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

13. Kod pocztowy

14. Poczta

B. DANE PODATNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

15. Numer Identyfikacji Podatkowej

16. Nazwisko

17. Pierwsze imię

18. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

19. Kraj

20. Województwo

21. Powiat

22. Gmina

23. Ulica

24. Nr domu

25. Nr lokalu

26. Miejscowość

27. Kod pocztowy

28. Poczta

POLTAX

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

C. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI

Miesiąc, za który dokonano wypłaty	Kwota wypłacona	Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1pkt 16 ustawy		Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 17 ustawy		Kwota podlegająca opodatkowaniu b - (c + d)		Pobrana zaliczka na podatek dochodowy	
		zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
a	b	c		d		e		f	
Styczeń	29.	30.		31.		32.		33.	
Luty	34.	35.		36.		37.		38.	
Marzec	39.	40.		41.		42.		43.	
Kwiecień	44.	45.		46.		47.		48.	
Maj	49.	50.		51.		52.		53.	
Czerwiec	54.	55.		56.		57.		58.	
Lipiec	59.	60.		61.		62.		63.	
Sierpień	64.	65.		66.		67.		68.	
Wrzesień	69.	70.		71.		72.		73.	
Październik	74.	75.		76.		77.		78.	
Listopad	79.	80.		81.		82.		83.	
Grudzień	84.	85.		86.		87.		88.	
Razem	89.	90.				91.		92.	

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

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

93. Imię	94. Nazwisko
95. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	96. Podpis (i pieczęć) 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 C:
 - 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 kwotę diet i innych należności wolnych od podatku dochodowego, wypłaconych osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie za czas podróży służbowej (art.21 ust.1 pkt 16 ustawy),
 - w kolumnie d - płatnik wykazuje kwoty diet oraz kwoty stanowiące zwrot kosztów, wypłacane osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 17 ustawy; kwoty wolne od podatku nie mogą jednak przekroczyć kwoty, o której mowa w powołanych przepisach, tj. kwoty do wysokości nie przekraczającej miesięcznie trzykrotnego najniższego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego na podstawie odrębnych przepisów, za grudzień roku poprzedzającego rok podatkowy,
 - 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 zaliczek pobranych na podatek dochodowy.
- Sumę kwot wykazanych w kolumnie e oraz sumę kwot wykazanych w kolumnie f płatnik wykazuje odpowiednio w informacjach PIT-8B, PIT-11 oraz w rocznym obliczeniu podatku PIT-40.
- W sytuacji gdy płatnik wypłaca osobie fizycznej jedynie należności z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich i należności te nie przekraczają kwot wolnych od podatku dochodowego, płatnik nie ma obowiązku sporządzania informacji PIT-8B lub PIT-11; płatnik ma obowiązek sporządzić jedynie informację PIT-R. Jeden egzemplarz informacji płatnik przesyła do urzędu skarbowego właściwego według miejsca zamieszkania podatnika, drugi egzemplarz przekazuje podatnikowi.

PIT-R₍₇₎

2/2

Załącznik nr 25

POLTAX

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

1. Numer identyfikacyjny płatnika	2. Nr dokumentu	3. Data przekazania lub przesłania informacji podatnikowi (dzień-miesiąc-rok)
-----------------------------------	-----------------	--

IFT-1

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) I POBRANEGO
ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH
NIE MAJĄCYCH W POLSCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

[INFORMATION OF INCOME AND TAX WITHHELD FROM NONRESIDENT TAXPAYERS]

A. DANE PŁATNIKA (WYPŁACAJĄCEGO NALEŻNOŚĆ) [DATA PAYER OF INCOME (WITHHOLDING AGENT)]				
A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE / DANE PERSONALNE [DATA IDENTIFICATION / PERSONAL DETAILS]				
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię [Name / Family name]				
5. Identyfikator REGON / Numer ewidencyjny PESEL [Identification number]				
A.2. ADRES ZAMIESZKANIA [ADDRESS OF PAYER OF INCOME]				
6. Kraj [Country]		7. Województwo [Province]		
8. Powiat [District]		9. Gmina [Commune]		
10. Ulica [Street]		11. Nr domu [Building number]	12. Nr lokalu [Flat number]	
13. Miejscowość [Locality]		14. Kod pocztowy [Postal code]	15. Poczta [Post office]	
B. DANE PODATNIKA (ODBIORCY NALEŻNOŚCI) [RECIPIENT OF INCOME (TAXPAYER)]				
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [DATA IDENTIFICATION]				
16. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię [Family name]				
17. Numer identyfikacyjny podatnika [Tax identification number]				
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA [ADDRESS]				
18. Kraj [Country]		19. Miejscowość [Locality]		
20. Ulica [Street]		21. Nr domu [Building number]	22. Nr lokalu [Flat number]	
C. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU [TYPE OF INCOME AND TAX WITHHELD]				
Symbol* [Code*]	Rodzaj przychodu (dochodu)* [Type of income*]	Kwota przychodu (dochodu) [Gross amount paid]	Stawka podatku w % [Rate of tax %]	Kwota pobranego podatku [Amount of tax withheld]
23.	24.	25.	26.	27.
		zł		zł
28.	29.	30.	31.	32.
		zł		zł

Podstawa prawna: 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.).

Informację sporządzają płatnicy (osoby fizyczne i prawne) określone w wymienionej wyżej ustawie.
Informację otrzymują osoby fizyczne uzyskujące w Polsce przychody określone w wymienionej wyżej ustawie.

POLTAX

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

D. INFORMACJA O WYPŁACIE LUB PRZEKAZANIU NALEŻNOŚCI
[WAY OF PAYMENT OR TRANSFER OF INCOME]

33. Sposób przekazania należności (zaznaczyć właściwy kwadrat): [Way of payment or transfer of income]	
<input type="checkbox"/> 1. gotówką [in cash]	<input type="checkbox"/> 2. za pośrednictwem banku [bank transfer]
34. Data wypłacenia należności do rąk podatnika (dzień-miesiąc-rok) [Date of payment in cash (day - month - year)]	
35. Nazwa banku, za pośrednictwem którego przekazano należność podatnikowi [Name of bank]	
36. Data przekazania należności przez bank (dzień-miesiąc-rok) [Date of transfer by bank (day - month - year)]	

E. DANE O UISZCZENIU ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU
[PAYMENT OF LUMP TAX]

37. Wysokość kwoty przekazanej do urzędu skarbowego [Amount of tax paid to fiscal office]	38. Data wpłaty (przekazania) podatku (dzień-miesiąc-rok) [Date of payment (day - month - year)]
39. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego [Name and address of the Fiscal Office]	

F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ PRZEZ PŁATNIKA
[DECLARATION OF WITHHOLDING AGENT OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE]

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
[I declare herewith that I am aware of the penal sanctions provided by Fiscal Penal Code for false deposition.]

40. Imię [Name]	41. Nazwisko [Family name]
42. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) [Date of information (day - month - year)]	43. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za treść informacji [Signature (seal) of person responsible for content of information]
44. Podpisy i pieczętki osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką [Signature and seal of withholding agent]	

*Symbol i rodzaj przychodów (w polach 24 lub 29 należy wpisać rodzaj przychodu; w polach 23 lub 28 odpowiedni, jeden z niżej podanych, symbol tego przychodu).

- A. Działalność wykonywana osobiście (w tym umowy o dzieło i umowy zlecenia).
- B. Opłaty licencyjne (prawa autorskie, prawa do projektów wynalazczych, znaków towarowych i wzorów zdobniczych, udostępnienie tajemnicy receptury lub procesu produkcyjnego, użytkowanie lub prawo do użytkowania urządzenia przemysłowego, handlowego lub naukowego, informacje związane ze zdobytym doświadczeniem w dziedzinie przemysłowej, handlowej lub naukowej (know-how)).
- C. Odsetki od pożyczek oraz odsetki i dyskonto od papierów wartościowych.
- D. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych.
- E. Działalność widowiskowa, rozrywkowa lub sportowa.
- F. Opłaty za wywóz ładunków i pasażerów przyjętych do przewozu w portach polskich przez zagraniczne przedsiębiorstwa morskiej żeglugi handlowej.

* Code for type of income.

- A. Independent personal services.
- B. Royalties (payment for the use or the right to use any copyright, any patent, trade mark, design, or model plan, secret formula or process, or for the use of the right to use industrial, commercial or scientific equipment, or for information concerning industrial, commercial or scientific experience or knowledge (know - how)).
- C. Interest.
- D. Dividends.
- E. Income derived by artistes, musicians and by athletes.
- F. Charges for the expedition of goods and passengers admitted for transportation in the Polish harbours by foreign enterprises of maritime navigation.

IFT-1⁽²⁾

2/2

Szanowni Państwo

WYDZIAŁ WYDAWNICTW I POLIGRAFII GOSPODARSTWA POMOCNICZEGO
KANCELARII PREZESA RADY MINISTRÓW
uprzejmie informuje o możliwości zaprenumerowania na 2001 rok
następujących wydawnictw:

DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Cena rocznej prenumeraty brutto (z 7% VAT-em) — 813 zł
Cena prenumeraty nie obejmuje załączników

MONITOR POLSKI — DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Cena rocznej prenumeraty brutto (z 7% VAT-em) — 192 zł
Cena prenumeraty nie obejmuje załączników

MONITOR POLSKI B — DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

zawiera ogłoszenia sprawozdań finansowych spółek akcyjnych i innych podmiotów gospodarczych

Cena rocznej prenumeraty brutto (z 7% VAT-em) — 2140 zł

DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA ZDROWIA

Cena rocznej prenumeraty brutto (z 7% VAT-em) — 16 zł

DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA FINANSÓW

Cena rocznej prenumeraty brutto (z 7% VAT-em) — 75 zł

BIULETYN ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH — ogłoszenia o przetargach i wynikach postępowań

Cena rocznej prenumeraty brutto (z 7% VAT-em) — 802 zł
Cena prenumeraty brutto za II-IV kwartał brutto (z 7% VAT-em) — 602 zł

PRZEGLĄD LEGISLACYJNY — zawiera dokumenty i informacje o działalności Rady Legislacyjnej przy Prezesie Rady Ministrów oraz artykuły i studia dotyczące problemów legislacji, źródeł prawa, procedur i technik legislacyjnych

Cena rocznej prenumeraty brutto (z 7% VAT-em) — 150 zł

Institucje, urzędy i osoby fizyczne zainteresowane prenumeratą lub zakupem pojedynczych wydawnictw proszone są o składanie zamówień:

listownie pod adresem **Gospodarstwo Pomocnicze Kancelarii Prezesa Rady Ministrów,
Wydział Wydawnictw i Poligrafii
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa**

lub **faksem** pod numerem: (0-22) 694-62-06, 694-64-77

Przy zakupie pojedynczych wydawnictw prosimy o określenie formy płatności: przelew lub za zaliczeniem pocztowym

Egzemplarze bieżące i z lat ubiegłych oraz załączniki można nabywać:

- na podstawie nadesłanego zamówienia w Wydziale Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa
- w punktach sprzedaży Wydziału Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów w Warszawie, al. Jana Chrystiana Szucha 2/4, tel. 629-61-73 i ul. Powsińska 69/71, tel. 694-62-96

Egzemplarze archiwalne — od 1918 r. — ul. Powsińska 69/71

od 1996 r. — al. Jana Chrystiana Szucha 2/4, tel. 629-61-73

**Reklamacje z powodu niedoręczenia poszczególnych numerów zgłaszać należy na piśmie do Wydziału Wydawnictw i Poligrafii
Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa,
do 15 dni po otrzymaniu następnego kolejnego numeru**

O wszelkich zmianach nazwy lub adresu prenumeratora prosimy niezwłocznie informować na piśmie Wydział Wydawnictw i Poligrafii
Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów

Wydawca: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

Redakcja: Rządowe Centrum Legislacji — Redakcja Dziennika Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej i Dziennika Urzędowego Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”,
ul. Marszałkowska 3/5, 00-624 Warszawa, tel. 825-46-79

Skład, druk i kolportaż: Wydział Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, tel.: 694-67-50, 694-67-52; fax: 694-64-77, 694-62-06

Bezpłatna infolinia: 0-800-287-581

www.gpkprm.gov.pl

e-mail: dziust@gpkprm.gov.pl

Tłoczono z polecenia Prezesa Rady Ministrów w Wydziale Wydawnictw i Poligrafii Gospodarstwa Pomocniczego Kancelarii Prezesa Rady Ministrów,
ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa