

## 131

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>

z dnia 25 stycznia 2011 r.

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

Na podstawie art. 45b pkt 1 i 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

## 1) oświadczenia:

- a) pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
- b) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy, osoby otrzymującej stypendium, osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej otrzymującej należności za pracę, osoby otrzymującej świadczenie integracyjne (PIT-2A), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
- c) osoby otrzymującej 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 3 do rozporządzenia,
- d) dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu uzyskanego przez podatnika w roku podatkowym (PIT-12), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;

## 2) deklaracji:

- a) rocznej o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-4R), stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia,
- b) do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej za rok podatkowy (PIT-6/PIT-6L), stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia,

- c) rocznej o zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-8AR), stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia;

## 3) informacji o:

- a) wypłaconym stypendium, o przychodach z innych źródeł oraz o niektórych dochodach z kapitałów pieniężnych (PIT-8C), stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
- b) dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,
- c) wypłaconych podatnikowi kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (PIT-R), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,
- d) wysokości przychodu (dochodu) uzyskanego przez osoby fizyczne niemające w Polsce miejsca zamieszkania (IFT-1/IFT-1R), stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Wzory, o których mowa w § 1, stosuje się do przychodów, dochodów (strat) uzyskanych (poniesionych) od dnia 1 stycznia 2011 r.

2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli przed dniem wejścia w życie rozporządzenia oświadczenia, deklaracje i informacje podatkowe o przychodach, dochodach (stratach) zostały złożone na formularzach dotychczasowych. W takim przypadku uznaje się za prawidłowe zastosowanie wzorów formularzy obowiązujących przed dniem wejścia w życie rozporządzenia.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.<sup>3)</sup>

Minister Finansów: w z. *L. Kotecki*

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 216, poz. 1592).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 57, poz. 352, Nr 75, poz. 473, Nr 105, poz. 655, Nr 149, poz. 996, Nr 182, poz. 1228, Nr 219, poz. 1442, Nr 226, poz. 1475 i 1478 i Nr 257, poz. 1725.

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 24 kwietnia 2008 r. w sprawie określenia niektórych wzorów oświadczeń, deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (Dz. U. Nr 74, poz. 445, z 2008 r. Nr 235, poz. 1591 oraz z 2009 r. Nr 150, poz. 1210), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 6 ustawy z dnia 25 listopada 2010 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych oraz ustawy o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. Nr 226, poz. 1478).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 25 stycznia 2011 r. (poz. 131)

Załącznik nr 1

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

**PIT-2**

**OŚWIADCZENIE  
pracownika**

**dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych**

Podstawa prawna: Art.32 ust.3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA**

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	
5. PESEL		6. Województwo		7. Powiat	
8. Gmina	9. Ulica			10. Nr domu	11. Nr lokalu
12. Miejscowość			13. Kod pocztowy	14. 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 za pośrednictwem płatnika,
- 2) nie osiągam dochodów z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną,
- 3) nie otrzymuję świadczeń pieniężnych od organu zatrudnienia lub od biura terenowego Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 4) nie osiągam dochodów, od których jestem obowiązany(na) opłacać w ciągu roku podatkowego zaliczki na podstawie art.44 ust.3 ustawy, tj. dochodów:
  - a) z działalności gospodarczej, o której mowa w art. 14 ustawy,
  - b) z najmu lub dzierżawy.

**B. OŚWIADCZENIE I PODPIS**

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

15. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

16. Podpis

**Objaśnienia**

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

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

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

**PIT-2**<sub>(2)</sub>

1/1

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _____ - _____ - _____ - _____
--

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

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

Podstawa prawna: Art.35 ust.4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA**

2. Nazwisko _____		3. Pierwsze imię _____		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) _____._____._____	
5. PESEL _____		6. Województwo _____		7. Powiat _____	
8. Gmina _____		9. Ulica _____		10. Nr domu _____	11. Nr lokalu _____
12. Miejscowość _____		13. Kod pocztowy _____	14. Poczta _____		

Niniejszym określám płatnika:

.....  
(nazwa pełna płatnika)

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

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

**B. OŚWIADCZENIE I PODPIS**

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

15. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) _____._____._____	16. Podpis _____
---	---------------------

<sup>1)</sup> Należy zaznaczyć właściwy kwadrat.

**Objaśnienia**

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

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

**PIT-3****OŚWIADCZENIE**

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

Podstawa prawna: Art.34 ust.4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.).

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA**

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

Niniejszym określám płatnika:

.....

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

- 1) nie otrzymuję emerytury lub renty za pośrednictwem płatnika,
- 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 świadczeń pieniężnych od organu zatrudnienia lub od biura terenowego Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

**B. OŚWIADCZENIE I PODPIS**

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

14. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

15. Podpis

**Objaśnienia**

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

Oświadczenie należy złożyć przed pierwszą wypłatą.

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

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-12

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

Podstawa prawna: Art.37 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

#### A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię	
4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)		5. PESEL	
6. Kraj	7. Województwo	8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica	11. Nr domu	12. Nr lokalu
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta

#### B. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO

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

Niniejszym proszę płatnika:

(nazwa pełna płatnika)

- 1) o dokonanie rocznego obliczenia podatku od dochodu uzyskanego przeze mnie w roku podatkowym \_\_\_\_\_, gdyż:
  - a) poza dochodami uzyskanymi od płatnika nie uzyskałem(łam) innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art.30-30c oraz art.30e ustawy,
  - b) nie będę korzystał(a) z odliczeń innych niż dokonywane przez płatnika, tj. innych niż z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i na ubezpieczenie zdrowotne oraz odliczeń wymienionych w pkt 3 oświadczenia,
  - c) nie będę korzystał(a) z możliwości łącznego opodatkowania moich dochodów z dochodami małżonka bądź opodatkowania w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci,
  - d) nie mam obowiązku doliczenia kwot uprzednio odliczonych, z wyjątkiem zwróconej za pośrednictwem płatnika uprzednio zapłaconej i odliczonej składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- 2) 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,
- 3) o dokonanie odliczeń od dochodu, z tytułu zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu w wysokości \_\_\_\_\_ zł, \_\_\_\_\_ gr (kwota ta uwzględni podatek), jeżeli nie zostały one potrącone od dochodu przy poborze zaliczek.

#### C. OŚWIADCZENIE I PODPIS

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

17. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

18. Podpis

#### Objaśnienia

Do złożenia oświadczenia są uprawnieni:

- pracownicy,
- tymczasowo aresztowani lub skazani,
- osoby otrzymujące emerytury i renty z zagranicy za pośrednictwem płatnika,

- osoby otrzymujące świadczenie integracyjne i motywacyjną premię integracyjną,
- osoby otrzymujące stypendium,
- członkowie rolniczych spółdzielni produkcyjnych oraz innych spółdzielni zajmujących się produkcją rolną.

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

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

1) W przypadku podatników, o których mowa w art.3 ust.2a ustawy (niemających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej miejsca zamieszkania dla celów podatkowych), należy podać nazwę i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

PIT-12<sup>(4)</sup>

1/1

POLTAX

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

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

PIT-4R

## DEKLARACJA ROCZNA O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

za 4. Rok

Podstawa prawna:	Art.38 ust.1a, art.42 ust.1a i art.42e ust.5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”; art.35a ust.4a ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26 października 2007 r. <sup>1)</sup>
Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym. W przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art.31, 33-35, art.41 i 42e ustawy, przed tym terminem - do dnia zaprzestania tej działalności, a w przypadku płatnika, o którym mowa w art.35a ustawy <sup>1)</sup> , który zaprzestał poboru zaliczek przed tym terminem - do dnia ustania obowiązku poboru tych zaliczek.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy <sup>2)</sup> według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.

### A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja
6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie deklaracji <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji <sup>3)</sup>

### B. DANE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. płatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
8. Nazwa pełna, REGON* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL **

#### 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. WYKAZ NALEŻNYCH ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY ZA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE ROKU PODATKOWEGO <sup>4)</sup>

1. Zaliczki na podatek obliczone przez płatników, o których mowa w art.31 i art.42e ust.1 ustawy, od dochodów wymienionych w tych przepisach

	I	II	III	IV	V	VI
Liczba podatników	19.	20.	21.	22.	23.	24.
Należne zaliczki	25. zł	26. zł	27. zł	28. zł	29. zł	30. zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Liczba podatników	31.	32.	33.	34.	35.	36.
Należne zaliczki	37. zł	38. zł	39. zł	40. zł	41. zł	42. zł

<sup>1)</sup> Art.35a ustawy został uchylony z dniem 26 października 2007 r. ustawą z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz.U.Nr 176, poz.1243). Uchylony przepis na mocy art.7 ust.7 powołanej ustawy ma zastosowanie do płatników do czasu obowiązywania umowy aktywizacyjnej zawartej przed dniem 26 października 2007 r.

<sup>2)</sup> Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego.

<sup>3)</sup> Zgodnie z art.81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną deklarację przez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

<sup>4)</sup> Zaliczki na podatek, pomniejszone o składki na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z przepisami ustawy.

POLTAX

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

2. Zaliczki na podatek obliczone przez płatników, o których mowa w art.33-35 ustawy, od dochodów wymienionych w tych przepisach						
Należne zaliczki	I	II	III	IV	V	VI
	43.	44.	45.	46.	47.	48.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Suma należnych zaliczek za poszczególne miesiące roku podatkowego wykazanych w wierszach 1 i 2	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	49.	50.	51.	52.	53.	54.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
3. Suma należnych zaliczek za poszczególne miesiące roku podatkowego wykazanych w wierszach 1 i 2						
Suma należnych zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	55.	56.	57.	58.	59.	60.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
4. Zaliczki na podatek, których pobór został ograniczony na podstawie art.32 ust.2 ustawy	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	61.	62.	63.	64.	65.	66.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	67.	68.	69.	70.	71.	72.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
5. Zaliczki, które przypadają do pobrania w związku z ograniczeniem poboru zaliczek w poprzednich miesiącach na podstawie art.32 ust.2 ustawy	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	73.	74.	75.	76.	77.	78.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	79.	80.	81.	82.	83.	84.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
6. Dodatkowo pobrany podatek wynikający z rozliczenia za rok ubiegły	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	85.	86.	87.	88.	89.	90.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty podatku	I	II	III	IV	V	VI
	91.	92.	93.	94.		
	zł	zł	zł	zł		
7. Nadpłaty wynikające z rozliczenia za rok ubiegły oraz zwrot nadpłat w gotówce, zaliczone na poczet należnej zaliczki	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	95.	96.	97.	98.	99.	100.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwota nadpłaty zaliczonej oraz zwróconej w gotówce	I	II	III	IV	V	VI
	101.	102.	103.	104.	105.	106.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł

POLTAX

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

8. Pobrany podatek, przekazany na PFRON oraz zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych albo zakładowy fundusz aktywności						
Kwoty podatku	I	II	III	IV	V	VI
	107.	108.	109.	110.	111.	112.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	113.	114.	115.	116.	117.	118.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
9. Zaliczki na podatek pobrane od świadczeń z tytułu działalności określonej w art.13 pkt 2 i 4-9 oraz art.18 ustawy 4)						
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	119.	120.	121.	122.	123.	124.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	125.	126.	127.	128.	129.	130.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
10. Zaliczki na podatek pobrane od innych należności, w tym wynikających z umowy aktywizacyjnej 4)						
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	131.	132.	133.	134.	135.	136.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	137.	138.	139.	140.	141.	142.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
11. Pobrany podatek do przekazania do urzędu skarbowego za poszczególne miesiące roku podatkowego						
Od sumy kwot za poszczególne miesiące z wiersza 3, 5, 6, 9 i 10 należy odpowiednio odjąć sumę kwot z wierszy 4, 7 i 8. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.						
Kwoty podatku	I	II	III	IV	V	VI
	143.	144.	145.	146.	147.	148.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	149.	150.	151.	152.	153.	154.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
12. Wynagrodzenie z tytułu terminowego wpłacania podatku dochodowego za poszczególne miesiące, zgodnie z art.28 Ordynacji podatkowej						
Kwoty wynagrodzenia	I	II	III	IV	V	VI
	155.	156.	157.	158.	159.	160.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty wynagrodzenia	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	161.	162.	163.	164.	165.	166.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł



## POLTAX

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

**13. Należne kwoty do wpłaty za poszczególne miesiące roku podatkowego**

Od kwot za poszczególne miesiące z wiersza 11 należy odpowiednio odjąć kwoty z wiersza 12. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

Kwoty do wpłaty *)	I	II	III	IV	V	VI
	167.	168.	169.	170.	171.	172.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty do wpłaty *)	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	173.	174.	175.	176.	177.	178.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł

**D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY**

179. Wyjaśnienie różnicy pomiędzy kwotą pobranego podatku a kwotą wpłaconego podatku

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

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

180. Imię

181. Nazwisko

182. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

183. Uwagi urzędu skarbowego

184. Identyfikator przyjmującego formularz

185. Podpis przyjmującego formularz

**\*) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. od 167 do 178 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2005 r. Nr 229, poz.1954, z późn. zm.).

**Objaśnienia**

Ileokroć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.)

Kwoty podatku i wynagrodzenia przysługującego płatnikom z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego, zgodnie z art.63 Ordynacji podatkowej, zaokrągla się do pełnych złotych.

PIT-4R<sub>(3)</sub>

4/4

## Załącznik nr 6

POLTAX

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

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

## PIT-6 / PIT-6L\*)

**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 2010 r. Nr 51, poz.307, 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 <sup>1)</sup> według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. złożenie deklaracji

 2. korekta deklaracji <sup>2)</sup>
**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko _____	8. Pierwsze imię _____
9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) _____	10. PESEL _____

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

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

**C. MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ**

1	21. Kraj _____	22. Województwo _____	23. Powiat _____	
	24. Gmina _____	25. Ulica _____	26. Nr domu _____	27. Nr lokalu _____
	28. Miejscowość _____	29. Kod pocztowy _____	30. Poczta _____	
2	31. Kraj _____	32. Województwo _____	33. Powiat _____	
	34. Gmina _____	35. Ulica _____	36. Nr domu _____	37. Nr lokalu _____
	38. Miejscowość _____	39. Kod pocztowy _____	40. Poczta _____	
3	41. Kraj _____	42. Województwo _____	43. Powiat _____	
	44. Gmina _____	45. Ulica _____	46. Nr domu _____	47. Nr lokalu _____
	48. Miejscowość _____	49. Kod pocztowy _____	50. Poczta _____	

\*) Niepotrzebne skreślić.

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

<sup>2)</sup> Zgodnie z art.81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.) podatnik może skorygować złożoną deklarację przez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

PIT-6 / PIT-6L<sub>(6)</sub>

1/4

## POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĆ NA MASZYNI, 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 m<sup>2</sup>, 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.	51.	52.  _ _	53.	54.		55.	
D.2.	56.	57.  _ _	58.	59.		60.	
D.3.	61.	62.  _ _	63.	64.		65.	
D.4.	66.	67.  _ _	68.	69.		70.	
D.5.	71.	72.  _ _	73.	74.		75.	
D.6.	76.	77.  _ _	78.	79.		80.	
D.7.	81.	82.  _ _	83.	84.		85.	
D.8.	86.	87.  _ _	88.	89.		90.	
D.9.	91.	92.  _ _	93.	94.		95.	
D.10.	96.	97.  _ _	98.	99.		100.	
D.11.	101.	102.  _ _	103.	104.		105.	
D.12.	106.	107.  _ _	108.	109.		110.	
D.13.	111.	112.  _ _	113.	114.		115.	
D.14.	116.	117.  _ _	118.	119.		120.	
D.15.	121.	122.  _ _	123.	124.		125.	
D.16.	126.	127.  _ _	128.	129.		130.	
D.17.	131.	132.  _ _	133.	134.		135.	
D.18.	136.	137.  _ _	138.	139.		140.	
D.19.	<b>RAZEM DOCHÓD DO OPODATKOWANIA</b>					141.	
	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.

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

143.

zł

**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

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

144. Podpis podatnika

POLTAX

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

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

145. Uwagi urzędu skarbowego

146. Identyfikator przyjmującego formularz

147. 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

	<b>Szklarnie ogrzewane</b>	
01	Rośliny ozdobne .....	m <sup>2</sup>
02	Rośliny pozostałe .....	m <sup>2</sup>
03	<b>Szklarnie nieogrzewane</b> .....	m <sup>2</sup>
	<b>Tunele foliowe ogrzewane</b>	
04	Rośliny ozdobne .....	m <sup>2</sup>
05	Rośliny pozostałe .....	m <sup>2</sup>
06	<b>Uprawa grzybów i ich grzybni (powierzchnia uprawowa)</b> .....	m <sup>2</sup>
07	<b>Uprawy roślin <i>in vitro</i> (powierzchnia pótek)</b> .....	m <sup>2</sup>
08	<b>Hodowla entomofagów (powierzchnia upraw roślin żywicielskich)</b> .....	m <sup>2</sup>

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	Tuczniaki .....	szt.
42	Prosięta i warchlaki .....	szt.

**01-24 Chów i hodowla drobiu****Drób rzeźny**

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

**Drób nieśny (stado reprodukcyjne)**

55	Kury nieśne .....	szt.
56	Kury mięsne .....	szt.
57	Gęsi .....	szt.
58	Kaczki .....	szt.
59	Indyki.....	szt.

60	<b>Drób nieśny - kury (produkcja jaj konsumpcyjnych)</b> .....	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	Tchórze .....	szt.
75	Szynszyle .....	szt.
76	Nutrie.....	szt.
77	Króliki .....	szt.

**Zwierzęta laboratoryjne**

78	Szczury białe.....	szt.
79	Myszy białe .....	szt.

80	<b>Jedwabniki (produkcja kokonów)</b> .....	dm <sup>3</sup>
----	---	-----------------

81	<b>Pasieki</b> .....	rodzina(ny)
----	----------------------	-------------

82	<b>Hodowla dżdżownic (powierzchnia łoża hodowlanego)</b> .....	m <sup>2</sup>
----	--	----------------

**Pozostała hodowla poza gospodarstwem rolnym**

83	Ryby akwariowe .....	dm <sup>3</sup>
84	Psy rasowe.....	szt.
85	Koty rasowe .....	szt.

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-8AR****DEKLARACJA ROCZNA O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM**za 

4. Rok
_____

Podstawa prawna:	Art.42 ust.1a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym. W przypadku zaprzestania działalności przez płatnika przed tym terminem - do dnia zaprzestania tej działalności.
Otrzymuje:	Urząd skarbowy <sup>1)</sup> według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja
6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie deklaracji <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji <sup>2)</sup>

**B. DANE PŁATNIKA**

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. płatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
8. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL **

**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. WYKAZ NALEŻNEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO POBRANEGO ZA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE ROKU PODATKOWEGO****1. Wygrane w konkursach, grach i zakładach wzajemnych oraz nagrody związane ze sprzedażą premią (art.30 ust.1 pkt 2 ustawy)**

	I	II	III	IV	V	VI
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	19. _____ zł	20. _____ zł	21. _____ zł	22. _____ zł	23. _____ zł	24. _____ zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	25. _____ zł	26. _____ zł	27. _____ zł	28. _____ zł	29. _____ zł	30. _____ zł

**2. Świadczenia otrzymane przez emerytów lub rencistów będących byłymi pracownikami (art.30 ust.1 pkt 4 ustawy)**

	I	II	III	IV	V	VI
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	31. _____ zł	32. _____ zł	33. _____ zł	34. _____ zł	35. _____ zł	36. _____ zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	37. _____ zł	38. _____ zł	39. _____ zł	40. _____ zł	41. _____ zł	42. _____ zł

## POLTAX

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

3. Świadczenia pieniężne otrzymane przez funkcjonariuszy służb mundurowych oraz żołnierzy, wymienione w art.30 ust.1 pkt 4a ustawy						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	43.	44.	45.	46.	47.	48.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	49.	50.	51.	52.	53.	54.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
4. Jednorazowe odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia wypłacane żołnierzom zwalnianym z zawodowej służby wojskowej (art.30 ust.1 pkt 13 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	55.	56.	57.	58.	59.	60.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	61.	62.	63.	64.	65.	66.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
5. Należności osób zagranicznych, wymienione w art.29 ustawy						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	67.	68.	69.	70.	71.	72.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	73.	74.	75.	76.	77.	78.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
6. Odsetki od pożyczek (z wyjątkiem gdy udzielanie pożyczek jest przedmiotem działalności gospodarczej), odsetki i dyskonto od papierów wartościowych (art.30a ust.1 pkt 1 i 2 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	79.	80.	81.	82.	83.	84.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	85.	86.	87.	88.	89.	90.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
7. Odsetki lub inne przychody od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku podatnika lub w innych formach oszczędzania, przechowywania lub inwestowania (art.30a ust.1 pkt 3 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	91.	92.	93.	94.	95.	96.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	97.	98.	99.	100.	101.	102.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
8. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych (art.30a ust.1 pkt 4 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	103.	104.	105.	106.	107.	108.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	109.	110.	111.	112.	113.	114.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł

## POLTAX

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

9. Dochód z tytułu udziału w funduszach kapitałowych (art.30a ust.1 pkt 5 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	115. zł	116. zł	117. zł	118. zł	119. zł	120. zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
121. zł	122. zł	123. zł	124. zł	125. zł	126. zł	
10. Kwoty wypłacane po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego (art.30a ust.1 pkt 6 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	127. zł	128. zł	129. zł	130. zł	131. zł	132. zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
133. zł	134. zł	135. zł	136. zł	137. zł	138. zł	
11. Dochody członka pracowniczego funduszu emerytalnego z tytułu przeniesienia akcji (art.30a ust.1 pkt 7 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	139. zł	140. zł	141. zł	142. zł	143. zł	144. zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
145. zł	146. zł	147. zł	148. zł	149. zł	150. zł	
12. Przychody z tytułu zbycia prawa poboru akcji (art.30a ust.1 pkt 8 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	151. zł	152. zł	153. zł	154. zł	155. zł	156. zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
157. zł	158. zł	159. zł	160. zł	161. zł	162. zł	
13. Inne należności niewymienione w wierszach 1-12						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	163. zł	164. zł	165. zł	166. zł	167. zł	168. zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
169. zł	170. zł	171. zł	172. zł	173. zł	174. zł	
14. Suma pobranego zryczałtowanego podatku za poszczególne miesiące z wierszy 1-13						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	175. zł	176. zł	177. zł	178. zł	179. zł	180. zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
181. zł	182. zł	183. zł	184. zł	185. zł	186. zł	



POLTAX

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

15. Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego - zgodnie z art.28 Ordynacji podatkowej						
Kwoty wynagrodzenia	I	II	III	IV	V	VI
	187.	188.	189.	190.	191.	192.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty do wpłaty	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	193.	194.	195.	196.	197.	198.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł

**16. Kwoty do wpłaty**  
Od kwot za poszczególne miesiące z wiersza 14 należy odpowiednio odjąć kwoty z wiersza 15

Kwoty do wpłaty *)	I	II	III	IV	V	VI
	199.	200.	201.	202.	203.	204.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty do wpłaty *)	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	205.	206.	207.	208.	209.	210.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł

**D. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU**  
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

211. Imię	212. Nazwisko	213. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku
-----------	---------------	--

**E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

214. Uwagi urzędu skarbowego	
215. Identyfikator przyjmującego formularz	216. Podpis przyjmującego formularz

- 1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego.
- 2) Zgodnie z art.81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną deklarację przez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

#### \*) Pouczenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. od 199 do 210 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2005 r. Nr 229, poz.1954, z późn. zm.).

#### Objaśnienia

- Deklarację wypełniają płatnicy określani w art.41 ustawy, jeżeli są obowiązani pobierać zryczałtowany podatek dochodowy od dokonywanych wypłat (świadczeń) lub stawianych do dyspozycji podatnika pieniędzy lub wartości pieniężnych, oraz spółdzielnie pobierające zryczałtowany podatek dochodowy stosownie do postanowień art.18 ustawy z dnia 12 listopada 2003 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. Nr 202, poz.1956, z późn. zm.).
- Kwoty zryczałtowanego podatku wykazywanego w wierszach 5-9 i 13 należy obliczać z uwzględnieniem postanowień umów o unikaniu podwójnego opodatkowania.
- Kwoty podatku i wynagrodzenia przysługującego płatnikom z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego, zgodnie z art.63 Ordynacji podatkowej, zaokrągla się do pełnych złotych.
- Ilekroć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.).

POLTAX

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

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

**PIT-8C**

**INFORMACJA O WYPŁACONYM STYPENDIUM, O PRZYCHODACH Z INNYCH ŹRÓDEŁ  
ORAZ O NIEKTÓRYCH DOCHODACH Z KAPITAŁÓW PIENIĘŻNYCH**

W ROKU

4. Rok

Podstawa prawna:	Art.35 ust.10, art.39 ust.3 oraz art.42a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Platnik stypendiów, o których mowa w art.21 ust.1 pkt 40b ustawy; osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna i jej jednostka organizacyjna oraz jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej.
Termin składania:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym.
Otrzymuje:	Podatnik (stypendysta) i urząd skarbowy <sup>1)</sup> według miejsca zamieszkania podatnika (stypendysty), podatnik oraz urząd skarbowy <sup>1)</sup> według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatnika, o którym mowa w art.3 ust.2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie informacji

2. korekta informacji<sup>2)</sup>**B. DANE SKŁADAJĄCEGO**

\* - dotyczy składającego niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy składającego będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Rodzaj składającego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. składający niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

**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)

23. PESEL

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

24. Kraj

25. Województwo

26. Powiat

27. Gmina

28. Ulica

29. Nr domu

30. Nr lokalu

31. Miejscowość

32. Kod pocztowy

33. Poczta

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

2) Zgodnie z art.81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

W informacji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku dochodowego na podstawie przepisów ustawy, z wyjątkiem części E informacji, oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku.

Ilkroć w informacji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.).

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

**PIT-8C**<sup>(4)</sup>

1/2

POLTAX

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

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

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

**E. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WYPŁACONEGO STYPENDIUM, O KTÓRYM MOWA W ART.21 UST.1 PKT 40b USTAWY**

Kwota wypłacona	Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 40b ustawy	Kwota po odliczeniu kwoty wolnej od podatku (a - b)	Zaliczka pobrana przez płatnika
a	b	c	d
zł.	zł.	zł.	zł.
gr	gr	gr	gr
41.	42.	43.	44.
,	,	,	

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

Rodzaje przychodów	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Dochód (b - c)	Strata (c - b)
a	b	c	d	e
	zł.	zł.		
	gr	gr		
1. Odpłatne zbycie papierów wartościowych	45.	46.		
	,	,		
2. Realizacja praw wynikających z papierów wartościowych	47.	48.		
	,	,		
3. Odpłatne zbycie pochodnych instrumentów finansowych oraz realizacja praw z nich wynikających	49.	50.		
	,	,		
4. Odpłatne zbycie udziałów w spółkach mających osobowość prawną	51.	52.		
	,	,		
5. Objęcie udziałów (akcji) w spółkach mających osobowość prawną albo wkładów w spółdzielniach w zamian za wkład niepieniężny w innej postaci niż przedsiębiorstwo lub jego zorganizowana część	53.	54.		
	,	,		
Razem	55.	56.	57.	58.
Suma kwot z wierszy od 1 do 5.	,	,	zł.	zł.
			gr	gr

**G. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW NIEWYKAZYWANYCH W CZĘŚCI F<sup>3)</sup>**

Przychód z odpłatnego zbycia papierów wartościowych	59.
	zł.
	gr

**H. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SPORZĄDZENIA INFORMACJI**

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

60. Imię	61. Nazwisko	62. Podpis (i pieczęć) osoby upoważnionej do sporządzenia informacji

**I. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

63. Uwagi urzędu skarbowego	
64. Identyfikator przyjmującego formularz	65. Podpis przyjmującego formularz

<sup>3)</sup> Składający informację wykazuje przychody z odpłatnego zbycia papierów wartościowych i realizacji praw z nich wynikających, tylko co do których nie jest w stanie określić, czy podlegają opodatkowaniu, czy nie podlegają opodatkowaniu na podstawie art.19 ustawy z dnia 12 listopada 2003 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. Nr 202, poz.1956, z późn. zm.); przychodów niepodlegających opodatkowaniu podatnik nie wykazuje w zeznaniu podatkowym.

POLTAX

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

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

PIT-11

## INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

w roku 4. Rok

Podstawa prawna:	Art.39 ust.1, art.42 ust.2 pkt 1 i art.42e ust.6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”; art.35a ust.5 ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26 października 2007 r. <sup>1)</sup> .
Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Termin doręczenia:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym. W przypadku gdy w trakcie roku podatkowego ustał obowiązek poboru zaliczki przez płatników, o których mowa w art.39 ust.1 ustawy - w terminie 14 dni od złożenia pisemnego wniosku przez podatnika, w przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art.41 ust.1 ustawy, przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym - do dnia zaprzestania tej działalności.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy <sup>2)</sup> według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art.3 ust.2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

### A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja
6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie informacji <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji <sup>3)</sup>

### B. DANE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. płatnik niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
8. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL **

#### 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)	23. PESEL	

#### C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

24. Kraj	25. Województwo	26. Powiat
27. Gmina	28. Ulica	29. Nr domu      30. Nr lokalu
31. Miejscowość	32. Kod pocztowy	33. Poczta

### D. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU Z TYTUŁU STOSUNKU SŁUŻBOWEGO, STOSUNKU PRACY, SPÓŁDZIELCZEGO STOSUNKU PRACY ORAZ PRACY NAKŁADCZEJ

34. Koszty uzyskania przychodów, wykazane w poz.36, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)	<input type="checkbox"/> 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)
<input type="checkbox"/> 3. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy	<input type="checkbox"/> 4. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy

PIT-11<sub>(18)</sub>

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.

E. DOCHODY PODATNIKA, POBRANE ZALICZKI ORAZ POBRANE SKŁADKI <sup>6)</sup>										
Źródła przychodów	Przychód <sup>4)</sup>		Koszty uzyskania przychodów <sup>5)</sup>		Dochód (b - c)		Dochód zwolniony od podatku <sup>4)</sup>		Zaliczka pobrana przez płatnika	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
1. Należności ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy, o którym mowa w art.31 ustawy, oraz płatników, o których mowa w art.42e ust.1 ustawy W poz.40 należy wykazać przychody, do których zastosowano odliczenie kosztów uzyskania przychodów na podstawie art.22 ust.9 pkt 3 ustawy	35.		36.		37.		38.		39.	
	40.		41.							
2. Należności z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego	42.				43.				44.	
3. Emerytury - renty zagraniczne	45.				46.		47.		48.	
4. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	49.				50.				51.	
5. Świadczenia wypłacone z Funduszy: Pracy i Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	52.				53.				54.	
6. Działalność wykonywana osobiście, o której mowa w art.13 pkt 2, 4, 6 (z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 7) i 7-9 ustawy, w tym umowy zlecenia i o dzieło	55.		56.		57.				58.	
7. Czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy) Należy wpisać kwotę wynikającą z PIT-R	59.		60.		61.				62.	
8. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art.18 ustawy	63.		64.		65.				66.	
9. Należności wynikające z umowy aktywizacyjnej	67.		68.		69.				70.	
10. Inne źródła	71.				72.		73.		74.	
Składki na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od dochodu					75.				zł. gr	
w tym zagraniczne, o których mowa w art.26 ust.1 pkt 2a ustawy					76.				zł. gr	
Składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od podatku					77.				zł. gr	
w tym zagraniczne, o których mowa w art.27b ust.1 pkt 2 ustawy					78.				zł. gr	
F. INFORMACJA O PRZYCHODACH ZWOLNIONYCH OD PODATKU ORAZ O ZAŁĄCZNIKU										
Przychody otrzymywane z zagranicy, o których mowa w art.21 ust.1 pkt 74 ustawy, między innymi renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego					79.				zł. gr	
Przychody pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej, o których mowa w art.21 ust.1 pkt 46 ustawy					80.				zł. gr	
81. Do niniejszej informacji dołączono informację PIT-R (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):										
<input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie										
G. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU										
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.										
82. Imię			83. Nazwisko			84. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku				
H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO										
85. Uwagi urzędu skarbowego										
86. Identyfikator przyjmującego formularz					87. Podpis przyjmującego formularz					

<sup>1)</sup> Art.35a ustawy został uchylony z dniem 26 października 2007 r. ustawą z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz.U. Nr 176, poz.1243). Uchylony przepis na mocy art.7 ust.7 powołanej ustawy ma zastosowanie do płatników do czasu obowiązywania umowy aktywizacyjnej zawartej przed dniem 26 października 2007 r.

<sup>2)</sup> Ilekcroc jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.

<sup>3)</sup> Zgodnie z art.81 Ordynacji podatkowej płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

<sup>4)</sup> W kwocie przychodów, w części E, nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie przepisów ustawy oraz przychodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku; jednakże w kolumnie e należy wykazać dochody zwolnione od podatku na podstawie umów o unikaniu podwójnego opodatkowania lub innych umów międzynarodowych.

<sup>5)</sup> W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczek na podatek.

<sup>6)</sup> W poz.75-78 nie wykazuje się składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) zwolniony od podatku na podstawie ustawy, oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku, a w przypadku składek zagranicznych, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) zwolniony od podatku na podstawie umów o unikaniu podwójnego opodatkowania.

Ilekcroc w informacji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.80, z późn. zm.).

PIT-11<sup>(18)</sup>

2/2

POLTAX

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika

\_\_\_\_\_

PIT-R

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

w roku

2. 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 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

### A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

3. Urząd skarbowy <sup>1)</sup>, do którego adresowana jest informacja

4. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie informacji

2. korekta informacji <sup>2)</sup>

### B. DANE PŁATNIKA

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwa pełna, REGON

\_\_\_\_\_

#### B.2. ADRES SIEDZIBY

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Poczta

### C. DANE PODATNIKA

#### C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

16. Numer Identyfikacji Podatkowej

17. Nazwisko

18. Pierwsze imię

19. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

20. PESEL

\_\_\_\_\_

#### 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

<sup>1)</sup> Ilekróć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.

<sup>2)</sup> Zgodnie z art.81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.) płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

## POLTAX

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

**D. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI**

Miesiąc, za który dokonano wypłaty	Kwota wypłacona		Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 16 lit.b ustawy		Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 17 ustawy		Kwota po odliczeniu kwot wolnych od podatku b – (c + d)	
	zł,	gr	zł,	gr	zł,	gr	zł,	gr
a	b		c		d		e	
Styczeń	31.		32.		33.		34.	
Luty	35.		36.		37.		38.	
Marzec	39.		40.		41.		42.	
Kwiecień	43.		44.		45.		46.	
Maj	47.		48.		49.		50.	
Czerwiec	51.		52.		53.		54.	
Lipiec	55.		56.		57.		58.	
Sierpień	59.		60.		61.		62.	
Wrzesień	63.		64.		65.		66.	
Październik	67.		68.		69.		70.	
Listopad	71.		72.		73.		74.	
Grudzień	75.		76.		77.		78.	
<b>Razem</b>							79.	

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

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

80. Imię	81. Nazwisko	82. 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 lit.b i pkt 17 ustawy, osobom z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy).
- W części D:
  - w kolumnie b - płatnik wykazuje ogólną kwotę wypłat dokonanych należności w danym miesiącu, z uwzględnieniem kwot wolnych od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 16 lit.b i pkt 17 ustawy,
  - w kolumnie c - płatnik wykazuje kwoty diet i innych należności, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 16 lit.b ustawy,
  - w kolumnie d - płatnik wykazuje kwoty diet oraz kwoty stanowiące zwrot kosztów, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art.21 ust.1 pkt 17 ustawy,
  - w kolumnie e - płatnik wykazuje nadwyżkę między kwotą wypłaconych należności a sumą kwot wolnych od podatku dochodowego, która podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym.
- Sumę kwot wykazanych w kolumnie e płatnik wykazuje w wierszu 7 części E informacji 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-11, a jedynie informację PIT-R. Jeden egzemplarz informacji płatnik przesyła do urzędu skarbowego według miejsca zamieszkania podatnika, drugi egzemplarz przekazuje podatnikowi.

POLTAX

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

1. Numer identyfikacji Podatkowej płatnika/podmiotu [Tax Identification Number of tax remitter/entity]	2. Nr dokumentu [Document no]	3. Status [Status]
--	-------------------------------	--------------------

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

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

Podstawa prawna: [Legal basis:]	Art.42 ust.2 pkt 2 i ust.3-4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający: [Submitted by:]	Art.42 par.2 subpar. 2 and par.3-4 of the Act of 26 July 1991 on natural persons' income tax (Dz.U. 2010, no 51, item 307 with subsequent amendments), hereinafter referred to as „the Act”; Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych/podmiot zobowiązany do sporządzenia i przekazania informacji na podstawie art.42 ust.6 ustawy (zwany dalej „podmiotem”). Tax remitter of lump-sum income tax on natural persons/entity liable to fill out and pass on this form pursuant to Art.42 par.6 of the Act (hereinafter referred to as "entity").
Termin składania: [Time limit for submitting:]	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym albo w razie zaprzestania działalności przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek podatnika w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. By the last day of February of the year following the tax year or in case of ceasing activity until the end of February of the year following the tax year, until the day of ceasing activity or at the request of taxpayer within 14 days of such a request.
Otrzymuje: [Obtained by:]	Podatnik, o którym mowa w art.3 ust.2a ustawy, oraz urząd skarbowy <sup>1)</sup> właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art.3 par.2a of the Act and local tax office <sup>1)</sup> competent for taxation of foreign persons.

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

6. Nazwa i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych [Name and address of the tax office competent for taxation of foreign persons]
7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Purpose of submitting the form (tick right box)]:
<input type="checkbox"/> 1. złożenie informacji [submitting the information] <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji [correction of the information] <sup>2)</sup>

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

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

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

8. Rodzaj płatnika/podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Type of tax remitter/entity (tick right box)]:
<input type="checkbox"/> 1. płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną [tax remitter/entity other than natural person] <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna [natural person]
9. Nazwa pełna, REGON* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL** [Full name, REGON*/Family name, first name, date of birth, personal number (PESEL)**]

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

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

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

**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

20. Nazwisko [Family name]	21. Pierwsze imię [First name]	22. Imię ojca [Father's name]
23. Imię matki [Mother's name]	24. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) [Date of birth]	25. Miejsce urodzenia [Place of birth]
26. Numer identyfikacyjny podatnika [Taxpayer identification number] <sup>3)</sup>		
27. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) i kraj jego wydania [Type of identification number (identity document) and country of issue]		

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]**

28. Kraj [Country]	29. Miejscowość [Locality]	30. Kod pocztowy [Postal code]
31. Ulica [Street]	32. Nr domu [Building number]	33. Nr lokalu [Flat number]

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



## POLTAX

POLA JASNE WYPELNIŁ PŁATNIK, WYPELNIĄC NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

**D. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU [TYPE OF REVENUE (INCOME) AND AMOUNT OF TAX WITHHELD] <sup>4)</sup>**

	Symbol [Code]	Rodzaj przychodu (dochodu) [Type of revenue (income)]	Kwota dochodu zwolnionego z opodatkowania [Amount of income exempted from taxation]	Kwota dochodu podlegającego opodatkowaniu [Amount of taxable income]	Stawka podatku w % [Rate of tax %]	Kwota pobranego podatku [Amount of tax withheld]
a	b	c	d	e	f	g
D.1	8	Dochody z żeglugi morskiej, żeglugi śródlądowej i transportu lotniczego [Income from shipping, inland waterways and transport]	34.	35.	36.	37.
			zł	zł		zł
D.2	10	Dywidendy [Dividends]	38.	39.	40.	41.
			zł	zł		zł
D.3	11	Odsetki [Interest]	42.	43.	44.	45.
			zł	zł		zł
D.4	12	Należności licencyjne [Royalties]	46.	47.	48.	49.
			zł	zł		zł
D.5	14	Dochód z wykonywania wolnych zawodów [Independent Personal Services]	50.	51.	52.	53.
			zł	zł		zł
D.6	16	Wynagrodzenie dyrektorów [Directors' Fees]	54.	55.	56.	57.
			zł	zł		zł
D.7	17	Dochód z działalności artystycznej lub sportowej [Artists and Sportsmen]	58.	59.	60.	61.
			zł	zł		zł
D.8	18	Dochód z emerytury lub renty i innych podobnych świadczeń [Pension and other similar payments]	62.	63.	64.	65.
			zł	zł		zł
D.9	21	Inne dochody [Other Income]	66.	67.	68.	69.
			zł	zł		zł
D.10	99	Przychód określony zgodnie z art.29-30a ustawy [Income determined pursuant to Art.29-30a of the Act]	70.	71.	72.	73.
			zł	zł		zł

**E. INFORMACJE DODATKOWE [ADDITIONAL INFORMATION]**

74. Data złożenia wniosku przez podatnika (dzień - miesiąc - rok) [Date of submitting the request by the taxpayer (day - month - year)] <sup>5)</sup>	75. Data przekazania lub przesłania informacji podatnikowi (dzień - miesiąc - rok) [Date of conveying or sending information to taxpayer (day - month - year)]
_____	_____

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

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

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

76. Imię [Name]	77. Nazwisko [Family name]
78. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) [Date of filling in the form (day - month - year)]	79. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za treść informacji [Signature (and seal) of person responsible for contents of information]
_____	
80. Podpisy i pieczętka osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką [Signatures and seals of authorised person(s)]	

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

<sup>2)</sup> Zgodnie z art.81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.) płatnik może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty. [The tax remitter may correct submitted information by submitting correction of the information with written explanation of the reasons of correction pursuant to Art.81 of the act of 29 August 1997 - Tax Ordinance (Dz.U. 2005, no 8, item 60 with subsequent amendments).]

<sup>3)</sup> W poz.26 należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru w poz.26 należy podać numer posiadanego dokumentu stwierdzającego tożsamość uzyskany w tym państwie. [In column 26, tax identification number or social security number obtained in country of taxpayer's residence shall be written down. In case of lack of such a number, column 26 should contain number of identity document issued in that country.]

<sup>4)</sup> Wiersze od D.1 do D.9 wypełnia się w przypadku, gdy znajduje zastosowanie właściwa umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania. Wiersz D.10 wypełnia się w przypadku, gdy umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania nie znajduje zastosowania. [Lines from D.1 to D.9 shall be filled in the case specific tax convention is applicable. Line D.10 shall be filled in the case tax convention is not applicable.]

<sup>5)</sup> Poz.74 należy wypełnić w przypadku sporządzania informacji na wniosek podatnika (IFT-1). [Column 74 shall be filled in the case the information is issued at the request of the taxpayer (IFT-1).]