

299**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 1 marca 2011 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie wzoru wniosku o wydanie interpretacji przepisów prawa podatkowego oraz sposobu uiszczenia opłaty od wniosku

Na podstawie art. 14b § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. — Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 20 czerwca 2007 r. w sprawie wzoru wniosku o wydanie interpretacji przepisów prawa podatkowego oraz sposobu uiszczenia opłaty od wniosku (Dz. U. Nr 112,

poz. 771 oraz z 2008 r. Nr 237, poz. 1662) załącznik otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2011 r.

Minister Finansów: *wz. L. Kotecki*

¹⁾ 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).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 85, poz. 727, Nr 86, poz. 732 i Nr 143, poz. 1199, z 2006 r. Nr 66, poz. 470, Nr 104, poz. 708, Nr 143, poz. 1031, Nr 217, poz. 1590 i Nr 225, poz. 1635, z 2007 r. Nr 112, poz. 769, Nr 120, poz. 818, Nr 192, poz. 1378 i Nr 225, poz. 1671, z 2008 r. Nr 118, poz. 745, Nr 141, poz. 888, Nr 180, poz. 1109 i Nr 209, poz. 1316, 1318 i 1320, z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 44, poz. 362, Nr 57, poz. 466, Nr 131, poz. 1075, Nr 157, poz. 1241, Nr 166, poz. 1317, Nr 168, poz. 1323, Nr 213, poz. 1652 i Nr 216, poz. 1676, z 2010 r. Nr 40, poz. 230, Nr 57, poz. 355, Nr 127, poz. 858, Nr 167, poz. 1131, Nr 182, poz. 1228 i Nr 197, poz. 1306 oraz z 2011 r. Nr 34, poz. 173.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 1 marca 2011 r. (poz. 299)

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy	2. Nr dokumentu	3. Status
ORD-IN WNIOSK O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ		
Podstawa prawna: Art.14b § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.)		
A. MIEJSCE I CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU¹⁾		
A.1. ORGAN, DO KTÓREGO KIEROWANY JEST WNIOSK (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
Organ upoważniony przez Ministra Finansów do wydania interpretacji indywidualnej		
4. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Bydgoszczy	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: kujawsko-pomorskim, podlaskim, pomorskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim – adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Toruniu, ul. św. Jakuba 20, 87-100 Toruń.	
5. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Katowicach	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: małopolskim, podkarpackim, śląskim – adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Bielsku-Białej, ul. Traugutta 2a, 43-300 Bielsko-Biała.	
6. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Łodzi	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: lubelskim, łódzkim, opolskim, świętokrzyskim – adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Wronia 65, 97-300 Piotrków Trybunalski.	
7. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Poznaniu	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: dolnośląskim, lubuskim, wielkopolskim – adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Lesznie, ul. Dekana 6, 64-100 Leszno.	
8. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Warszawie	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie mazowieckim oraz wnioskodawcy, który ma miejsce zamieszkania lub siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Płocku, ul. 1 Maja 10, 09-402 Płock.	
A.2. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU		
9. Cel złożenia wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. złożenie wniosku <input type="checkbox"/> 2. uzupełnienie wniosku		
B. DANE WNIOSKODAWCY * - dotyczy wnioskodawców niebędących osobami fizycznymi ** - dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi		
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE		
10. Rodzaj wnioskodawcy (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. osoba prawna <input type="checkbox"/> 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> 3. osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 4. inny		
11. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** ²⁾		
(dzień - miesiąc - rok)		
12. Numer identyfikacyjny REGON * / PESEL ** ²⁾		13. Numer KRS *
B.2. STATUS WNIOSKODAWCY		
14. Status (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. podatnik <input type="checkbox"/> 2. płatnik <input type="checkbox"/> 3. inkasent <input type="checkbox"/> 4. osoba trzecia w rozumieniu art.110–117a ustawy – Ordynacja podatkowa <input type="checkbox"/> 5. inny		
B.3. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **		
15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat
18. Gmina	19. Ulica	20. Nr domu
		21. Nr lokalu
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta
B.4. ADRES DO KORESPONDENCJI Pozycje od 25 do 34 należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/adres zamieszkania.		
25. Kraj	26. Województwo	27. Powiat
28. Gmina	29. Ulica	30. Nr domu
		31. Nr lokalu
32. Miejscowość	33. Kod pocztowy	34. Poczta
C. ORGANY PODATKOWE WŁAŚCIWE DLA WNIOSKODAWCY ZE WZGLĘDU NA SPRAWĘ BĘDĄCĄ PRZEDMIOTEM INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ		
35. Nazwa i adres organów podatkowych (Naczelnik Urzędu Skarbowego, Naczelnik Urzędu Celnego)		

¹⁾ Wzór wniosku nie ma zastosowania do interpretacji indywidualnych wydawanych stosownie do swojej właściwości przez wójtów, burmistrzów (prezydentów miast), starostów lub marszałków województw – zgodnie z art.14j § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa.

²⁾ Podanie informacji o dacie urodzenia oraz numerze identyfikacyjnym PESEL nie jest wymagane w przypadku podania w poz. 1 Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP).

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

D. DANE PEŁNOMOCNIKA DO DORECZEŃ LUB PRZEDSTAWICIELA			
Poz. od 36 do 48 należy wypełnić tylko wówczas, gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika lub przedstawiciela, o którym mowa w art. 145 ustawy – Ordynacja podatkowa (np. opiekuna prawnego, kuratora).			
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
36. Pierwsze imię		37. Nazwisko	
D.2. ADRES DO DORECZEŃ			
38. Kraj	39. Województwo		40. Powiat
41. Gmina	42. Ulica		43. Nr domu
		44. Nr lokalu	
45. Miejscowość		46. Kod pocztowy	47. Poczta
48. Inne informacje ułatwiające kontakt z pełnomocnikiem lub przedstawicielem (nr telefonu, faksu, adres e-mail, nazwa kancelarii, nazwa spółki doradztwa podatkowego) ³⁾			
E. ZAKRES WNIOSKU			
E.1. PRZEDMIOT WNIOSKU			
Rodzaj (zaznaczyć właściwe kwadraty):			
49. <input type="checkbox"/> zaistniały stan faktyczny		50. <input type="checkbox"/> zdarzenie przyszłe	
51. Liczba zaistniałych stanów faktycznych		52. Liczba zdarzeń przyszłych	
E.2. RODZAJ SPRAWY			
Dotyczy (zaznaczyć właściwe kwadraty):			
53. <input type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób prawnych	54. <input type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób fizycznych	55. <input type="checkbox"/> Podatek od towarów i usług	
56. <input type="checkbox"/> Podatek akcyzowy	57. <input type="checkbox"/> Podatek od czynności cywilnoprawnych	58. <input type="checkbox"/> Podatek od spadków i darowizn	
59. <input type="checkbox"/> Ordynacja podatkowa	60. <input type="checkbox"/> Inne (np. gry hazardowe, zasady ewidencji i identyfikacji podatników i płatników)		
E.3. WSKAZANIE PRZEPISÓW PRAWA PODATKOWEGO BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ			
61. Przepisy prawa podatkowego (należy wskazać oznaczenie przepisów wraz z nazwą aktu prawnego do każdego z przedstawionych we wniosku stanowisk odnośnie do zaistniałego stanu faktycznego lub zdarzenia przyszłego bez przytaczania treści przepisów)			
F. WYSOKOŚĆ, SPOSÓB UISZCZENIA I ZWROTU OPŁATY ORAZ NUMERY KONT BANKOWYCH			
62. Kwota opłaty (iloczyn ustawowej opłaty i sumy liczb z poz. 51 i 52)			
63. Sposób uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):		64. Kserokopia dowodu uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. gotówka	<input type="checkbox"/> 2. na rachunek	<input type="checkbox"/> 1. dołączona do wniosku	<input type="checkbox"/> 2. zostanie przesłana w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku
65. Numer konta bankowego, na który wnoszona jest opłata (zaznaczyć właściwy kwadrat w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 w poz. 63):			
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Bydgoszczy,	nr konta bankowego 52 1010 1078 0040 6622 3100 0000		
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Katowicach,	nr konta bankowego 68 1010 1212 0010 3622 3100 0000		
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Łodzi,	nr konta bankowego 87 1010 1371 0005 2122 3100 0000		
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Poznaniu,	nr konta bankowego 29 1010 1469 0032 6122 3100 0000		
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Warszawie,	nr konta bankowego 31 1010 1010 0166 4922 3100 0000		
66. Sposób zwrotu nienależnej opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. zwrot na rachunek bankowy	<input type="checkbox"/> 2. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części B.3		
<input type="checkbox"/> 3. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części B.4	<input type="checkbox"/> 4. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części D.2		
67. Numer rachunku (wypełnić, jeżeli w poz. 66 zaznaczono kwadrat nr 1):			

³⁾ Wypełnienie poz. 48 nie jest obowiązkowe.

ORD-IN₍₃₎

2/6

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

G. WYCZERPUJĄCE PRZEDSTAWIENIE ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO (STANÓW FAKTYCZNYCH), ZDARZENIA PRZYSZŁEGO (ZDARZEŃ PRZYSZŁYCH) I PYTANIA (PYTAŃ)

Jeżeli obszerność stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) lub pytania (pytań) nie pozwala na ich opisanie na formularzu ORD-IN, należy je opisać w załączniku do niniejszego wniosku.

68. Opis stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych)

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

69. Pytanie (pytania) przyporządkowane do stanu faktycznego (stanów faktycznych) lub zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) przedstawionego w poz. 68

H. WŁASNE STANOWISKO W SPRAWIE OCENY PRAWNEJ ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO LUB ZDARZENIA PRZYSZŁEGO

Jeżeli obszerność stanowiska wnioskodawcy nie pozwala na jego przedstawienie na formularzu ORD-IN, należy dalszą część tego stanowiska opisać w załączniku do niniejszego wniosku.

70. Stanowisko wnioskodawcy do pytania (pytań) przedstawionego w poz. 69

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

--	--

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

--	--

I. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ORD-IN/A

Należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A

71. Do wniosku dołączono załączniki (należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A)

J. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), kto składa fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Ja, niżej podpisany(a), pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń składam, stosownie do art. 14b § 4 ustawy – Ordynacja podatkowa, oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że elementy stanu faktycznego objęte wnioskiem o wydanie interpretacji w dniu złożenia wniosku nie są przedmiotem toczącego się postępowania podatkowego, kontroli podatkowej, postępowania kontrolnego organu kontroli skarbowej oraz że w tym zakresie sprawa nie została rozstrzygnięta co do jej istoty w decyzji lub postanowieniu organu podatkowego lub organu kontroli skarbowej.

72. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych)

73. Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych)⁴⁾

74. Data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

_____-_____-_____

75. Inne informacje, w tym ułatwiające kontakt z wnioskodawcą (nr telefonu, faksu, adres e-mail)⁵⁾

K. ADNOTACJE WŁAŚCIWEGO ORGANU

76. Uwagi właściwego organu

⁴⁾ W przypadku gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika (pełnomocników) lub osobę upoważnioną (osoby upoważnione), do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa lub innego dokumentu, z którego wynika prawo do występowania w imieniu wnioskodawcy z wnioskiem o interpretację przepisów prawa podatkowego.

⁵⁾ Wypełnienie poz. 75 nie jest obowiązkowe.

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Numer Identyfikacji Podatkowej wnioskodawcy

ORD-IN/A

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU

O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ

2. Nr załącznika¹⁾

Załącznik do wniosku ORD-IN

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy wnioskodawców niebędących osobami fizycznymi

** - dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi

3. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** 2)

____-____-____
(dzień - miesiąc - rok)

4. Numer identyfikacyjny REGON* / PESEL ** 2)

5. Numer KRS *

G. WYCZERPUJĄCE PRZEDSTAWIENIE ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO (STANÓW FAKTYCZNYCH), ZDARZENIA PRZYSZŁEGO (ZDARZEŃ PRZYSZŁYCH) I PYTANIA (PYTAŃ)

6. Opis stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych)

¹⁾ Należy podać kolejny numer załącznika w ogólnej liczbie składanych załączników ORD-IN/A.

²⁾ Podanie informacji o dacie urodzenia oraz numerze identyfikacyjnym PESEL nie jest wymagane w przypadku podania w poz. 1 Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP).

POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

7. Pytanie (pytania) do stanu faktycznego lub zdarzenia przyszłego przedstawionego w poz. 68 wniosku ORD-IN

H. WŁASNE STANOWISKO W SPRAWIE OCENY PRAWNEJ ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO LUB ZDARZENIA PRZYSZŁEGO

8. Stanowisko wnioskodawcy przyporządkowane do pytania (pytań) przedstawionego w poz. 69 wniosku ORD-IN