



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 28 grudnia 2015 r.

Poz. 2209

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 18 grudnia 2015 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie informacji podatkowych

Na podstawie art. 82 § 6, art. 82a § 2 i art. 85 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 24 grudnia 2002 r. w sprawie informacji podatkowych (Dz. U. z 2013 r. poz. 190) załączniki nr 1–3 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1–3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 r.

Minister Finansów: *P. Szalamacha*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1900).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 699, 978, 1197, 1269, 1311, 1649, 1923, 1932 i 2184.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 18 grudnia 2015 r. (poz. 2209)

Załącznik nr 1

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA OBOWIĄZANY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI,
DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP obowiązującego	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-TK

INFORMACJA O UMOWACH MOGĄCYCH MIEĆ WPŁYW NA POWSTANIE OBOWIĄZKU
PODATKOWEGO LUB WYSOKOŚĆ ZOBOWIĄZANIA PODATKOWEGO INNYCH OSÓB

za okres

4. Od (dzień - miesiąc - rok)	5. Do (dzień - miesiąc - rok)	6. Nr informacji/Ogółem liczba inf.
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Podstawa prawna: Art. 82 § 1 pkt 1 oraz § 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).
Składający: Podmiot obowiązany do sporządzenia i przekazania informacji.
Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ żądający sporządzenia i przekazania informacji.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy żądający sporządzenia i przekazania informacji
8. Cel złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie po raz pierwszy informacji za dany okres <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji za dany okres

B. DANE OBOWIĄZANEGO

* - dotyczy obowiązującego niebędącego osobą fizyczną

**- dotyczy obowiązującego będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

9. Rodzaj obowiązującego (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. obowiązujący niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
10. Nazwa pełna */ Nazwisko **	11. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **
12. Data urodzenia **	13. REGON *

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

14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość		22. Kod pocztowy	23. Poczta

C. DANE STRONY UMOWY

* - dotyczy strony umowy niebędącej osobą fizyczną

**- dotyczy strony umowy będącej osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

24. Rodzaj kontrahenta (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. strona umowy niebędąca osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
25. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)	
26. Nazwa pełna */ Nazwisko **	27. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **
28. Data urodzenia **	

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
36. Miejscowość		37. Kod pocztowy	38. Poczta

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla sporządzającego i przekazującego informację naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

D. DANE DOTYCZĄCE UMOWY			
Wypełnić w zakresie umów zawartych ze stroną wymienioną w części C.			
1	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok)	40. Przedmiot (rodzaj) umowy	
	41. Wartość umowy w zł		
	42. Uwagi urzędu skarbowego		
2	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok)	40. Przedmiot (rodzaj) umowy	
	41. Wartość umowy w zł		
	42. Uwagi urzędu skarbowego		
3	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok)	40. Przedmiot (rodzaj) umowy	
	41. Wartość umowy w zł		
	42. Uwagi urzędu skarbowego		
4	39. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok)	40. Przedmiot (rodzaj) umowy	
	41. Wartość umowy w zł		
	42. Uwagi urzędu skarbowego		
E. PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE DANYCH/PEŁNOMOCNIKA			
43. Imię		44. Nazwisko	
45. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		46. Podpis osoby odpowiedzialnej za podanie danych/pełnomocnika	

Załącznik nr 2

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP obowiązującego	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-U

INFORMACJA O UMOWACH ZAWARTYCH Z NIEREZYDENTAMI

za okres

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

Podstawa prawna: Art. 82 § 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

Składający: Podmiot obowiązany do sporządzenia i przekazania informacji.

Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ właściwy ze względu na siedzibę (miejsce zamieszkania) podmiotu obowiązującego.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy właściwy ze względu na siedzibę (miejsce zamieszkania) podmiotu obowiązującego

7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. złożenie po raz pierwszy informacji za dany okres
 2. korekta informacji za dany okres

B. DANE OBOWIĄZANEGO

* - dotyczy obowiązującego niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy obowiązującego będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj obowiązującego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. obowiązujący niebędący osobą fizyczną
 2. osoba fizyczna

9. Nazwa pełna */ Nazwisko **

10. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **

11. Data urodzenia ** (dzień-miesiąc-rok)

12. REGON *

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

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

C. DANE NIEREZYDENTA (STRONY UMOWY)

* - dotyczy nierezydenta (strony umowy) niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy nierezydenta (strony umowy) będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

23. Rodzaj nierezydenta (strony umowy) (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. nierezydent (strona umowy) niebędący osobą fizyczną
 2. osoba fizyczna
24. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ^(niepotrzebne skreślić) (należy wpisać identyfikator podatkowy, jeżeli nierezydent (strona umowy) go posiada)

25. Nazwa pełna * / Nazwisko **

26. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię **

27. Data urodzenia ** (dzień-miesiąc-rok)

28. Miejscowość urodzenia ** 2)

29. Kraj urodzenia ** 2)

30. Kod kraju urodzenia ** 2)

31. Numer identyfikacyjny

32. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego

33. Kod kraju wydania numeru identyfikacyjnego

34. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość ** 2)

35. Rodzaj dokumentu (podać rodzaj dokumentu wymienionego w poz. 34) ** 2)

36. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 34 ** 2)

37. Kod kraju wydania dokumentu wymienionego w poz. 34 ** 2)

ORD-U₍₅₎

1/2

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **			
38. Kraj	39. Miejscowość		40. Kod pocztowy
41. Ulica		42. Nr domu	43. Nr lokalu
C.3. DANE O ZAWARTYCH UMOWACH			
Wartość przedmiotu umów	Ogółem (zawartych w roku podatkowym)	44.	
	- w tym dotyczących usług niematerialnych (wypełniają tylko osoby prawne oraz jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej)	45.	
			zł
			zł
D. PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE DANYCH/PEŁNOMOCNIKA			
46. Imię		47. Nazwisko	
48. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		49. Podpis osoby odpowiedzialnej za podanie danych / pełnomocnika	
E. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
50. Uwagi organu podatkowego			
51. Identyfikator przyjmującego formularz		52. Podpis przyjmującego formularz	

- 1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla sporządzającego i przekazującego informację naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.
- 2) Pozycji nie wypełnia się w przypadku podania w poz. 24 identyfikatora podatkowego.

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu wym. w części B	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-W1

**INFORMACJA O WYNAGRODZENIACH WYPŁACANYCH PRZEZ PODMIOT
BĘDĄCY NIEREZYDENTEM OSOBOM FIZYCZNYM BĘDĄCYM NIEREZYDENTAMI
ZA ŚWIADCZENIE NA RZECZ REZYDENTA USŁUG (WYKONANIA PRACY)**

za

4. Miesiąc

5. Rok

Podstawa prawna: Art. 82a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).
 Składający: Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, na rzecz których świadczą usługi (wykonują pracę) osoby fizyczne będące nierezydentami za wynagrodzenie wypłacane przez podmiot będący nierezydentem.
 Termin składania: Do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym nierezydent rozpoczął świadczenie usług (wykonywanie pracy).
 Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania nierezydentów będących osobami fizycznymi.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja ¹⁾

7. Cel złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat)

 1. złożenie informacji 2. korekta informacji**B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

8. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

9. Nazwa pełna */ Nazwisko **

10. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **

11. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

12. Imię ojca, imię matki **

13. REGON *

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

14. Kraj

15. Województwo

16. Powiat

17. Gmina

18. Ulica

19. Nr domu

20. Nr lokalu

21. Miejscowość

22. Kod pocztowy

23. Poczta

C. DANE NIEREZYDENTA ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI (WYKONUJĄCEGO PRACĘ)**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

24. Nazwisko

25. Pierwsze imię

26. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

27. Imię ojca

28. Imię matki

29. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

30. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość ²⁾31. Rodzaj dokumentu (podać rodzaj dokumentu wymienionego w poz. 30) ²⁾32. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 30 ²⁾33. Kod kraju wydania dokumentu wymienionego w poz. 30 ²⁾**C.2. ADRES POBYTU NA TERYTORIUM RP**

34. Kraj

35. Województwo

36. Powiat

37. Gmina

38. Ulica

39. Nr domu

40. Nr lokalu

41. Miejscowość

42. Kod pocztowy

43. Poczta

ORD-W1₍₄₎

1/2

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: www.portalpodatkowy.mf.gov.pl

C.3. ADRES ZAMIESZKANIA			
44. Kraj	45. Miejscowość	46. Kod pocztowy	
47. Ulica		48. Nr domu	49. Nr lokalu
C.4. DANE DOTYCZĄCE WYNAGRODZENIA I POBYTU NIEREZYDENTA			
50. Data rozpoczęcia świadczenia usług (wykonywania pracy) (dzień - miesiąc - rok)			
51. Rodzaje wypłat (zaznaczyć właściwy kwadrat): w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić poz. 52.			
<input type="checkbox"/> 1. jednorazowa <input type="checkbox"/> 2. roczna <input type="checkbox"/> 3. półroczna <input type="checkbox"/> 4. kwartalna <input type="checkbox"/> 5. miesięczna <input type="checkbox"/> 6. tygodniowa <input type="checkbox"/> 7. inna			
52. Termin wypłaty jednorazowej (dzień - miesiąc - rok)		53. Przewidywana wysokość wynagrodzenia za okres, o którym mowa w poz. 51	
		zł. gr	
54. Forma wypłaty – świadczenia pieniężne (zaznaczyć właściwe kwadraty):		55. Forma wypłaty – świadczenia niepieniężne (podać rodzaj)	
<input type="checkbox"/> 1. gotówka <input type="checkbox"/> 2. przelew <input type="checkbox"/> 3. czek <input type="checkbox"/> 4. inna			
56. Przewidywany czas pobytu nierezydenta w roku podatkowym			
D. DANE NIEREZYDENTA WYPŁACAJĄCEGO WYNAGRODZENIE			
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
* - dotyczy nierezydenta niebędącego osobą fizyczną		** - dotyczy nierezydenta będącego osobą fizyczną	
57. Rodzaj wypłacającego wynagrodzenie (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. nierezydent niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna			
58. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **			
59. Imię ojca **	60. Imię matki **	61. Numer identyfikacyjny ²⁾	
62. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) **			
63. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość ** ²⁾			
64. Rodzaj dokumentu (podać rodzaj dokumentu wymienionego w poz. 63) ** ²⁾	65. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 63 ** ²⁾	66. Kod kraju wydania dokumentu wymienionego w poz. 63 ** ²⁾	
D.2. ADRES SIEDZIBY */ ADRES ZAMIESZKANIA **			
67. Kraj	68. Miejscowość	69. Kod pocztowy	
70. Ulica		71. Nr domu	72. Nr lokalu
D.3. DODATKOWE INFORMACJE O NIEREZYDENCIE WYPŁACAJĄCYM WYNAGRODZENIE			
73. Rodzaj nierezydenta (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. delegujący nierezydenta do świadczenia usług na rzecz rezydenta <input type="checkbox"/> 2. inny niż delegujący			
E. DANE I PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE INFORMACJI/PEŁNOMOCNIKA			
74. Nazwisko		75. Imię	
76. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)		77. Podpis osoby odpowiedzialnej za podanie informacji/pełnomocnika	
F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
78. Uwagi urzędu skarbowego			
79. Identyfikator przyjmującego formularz		80. Podpis przyjmującego formularz	

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest informacja, oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla opodatkowania nierezydentów naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

2) Pozycji nie wypełnia się w przypadku podania odpowiednio w poz. 29 lub poz. 62 identyfikatora podatkowego.

ORD-W1₍₄₎

2/2