

**570****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ**

z dnia 29 maja 2000 r.

**w sprawie przekształceń w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Wałbrzychu.**

Na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1997 r. o wyższych szkołach zawodowych (Dz. U. Nr 96, poz. 590 i z 1998 r. Nr 106, poz. 668) zarządza się, co następuje:

§ 1. W Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Wałbrzychu, utworzonej na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 czerwca 1999 r. w sprawie utworzenia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Wałbrzychu (Dz. U. Nr 55, poz. 578 i Nr 93,

poz. 1073), dokonuje się zmiany specjalności kształcenia polegającej na wprowadzeniu specjalności zawodowej:

— administracja publiczna.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Edukacji Narodowej: *M. Handke*

**571****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW**

z dnia 7 czerwca 2000 r.

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

Na podstawie art. 52 ust. 3 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. Nr 144, poz. 930) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 marca 1999 r. w sprawie określenia wzorów deklaracji, zeznań i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie zryczałtowanego podatku dochodowego od

niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. Nr 28, poz. 260 i Nr 100, poz. 1174) załączniki nr 1—5 i 8 do rozporządzenia otrzymują brzmienie ustalone w załącznikach nr 1—6 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Finansów: w z. *J. Bauc*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 7 czerwca 2000 r. (poz. 571)

## Załącznik nr 1

POLTAX

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

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika

_____
-------

## PIT-8R

**ZBIORCZA DEKLARACJA  
RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH  
za**

2. Miesiąc _____	3. Rok _____
---------------------	-----------------

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

## A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

4. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

## B. DANE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

5. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. płatnik będący osobą fizyczną

6. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

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

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

## Objaśnienia

- Zbiorną deklarację wypełniają płatnicy określani w art.19 ust.2 pkt 1 ustawy, na rzecz których wykonywana jest działalność wymieniona w art.6 ust.2 pkt 1 i 2 ustawy, a nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art.18 ust. 2 ustawy, tzn. podatnik przed pierwszą wypłatą należności w roku podatkowym zawiadomi w formie pisemnej płatnika, że:
  - nie spełnia warunków do opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych lub
  - zrzekł się opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych za dany rok podatkowy.
- W części C należy wykazać sumę przychodów stanowiących podstawę obliczenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.
- Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

## POLTAX

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

**C. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**

Źródła przychodów	Suma przychodów, od których obliczono należne podatki (podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych) zł	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (podaje się po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy) zł, gr
1. Sprzedaż przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne: piasku, żwiru, kamieni, gliny, glinki, torfu i innych minerałów wydobywanych z gruntów wchodzących w skład gospodarstwa rolnego	17.	5,5%	18.
2. Usługi świadczone przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne (osobiście lub z udziałem członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym), w zakresie przewozu mleka do punktów skupu, zrywki i wywozu drewna z lasu do punktów przeładunkowych oraz przewozu uczniów do szkół	19.	8,5%	20.
3. Usługi o charakterze agrotechnicznym i przewozowym świadczone na rzecz kół łowieckich przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne	21.	8,5%	22.
4. Usługi hotelarskie, świadczone przez osoby fizyczne, polegające na wynajmie pokoi gościnnych i domków turystycznych, w tym również takich usług połączonych z wydawaniem posiłków, jeżeli łączna liczba pokoi, w tym w domkach turystycznych, nie przekracza dwunastu	23.	3,0%	24.
Razem Suma kwot z poz.18, 20, 22 i 24.			25.
Suma składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, pobranych przez płatnika zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego			26.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, po odliczeniu składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne Od kwoty z poz. 25 należy odjąć kwotę z poz.26. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			27.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.27 - zgodnie z art.28 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.)			28.
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.27 należy odjąć kwotę z poz.28. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			29.

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

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

30. Imię	31. Nazwisko
32. Data wypełnienia deklaracji (dzień-miesiąc-rok)	33. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

34. Uwagi urzędu skarbowego	
35. Identyfikator przyjmującego formularz	36. Podpis przyjmującego formularz

## Załącznik nr 2

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-26M

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

za

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

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

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

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

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

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

### B. DANE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. płatnik będący osobą fizyczną

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

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

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

### C. DANE PODATNIKA

#### C.1. DANE PERSONALNE

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

#### C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

#### Objaśnienia

- Miesięczną informację o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych PIT-26M wypełniają płatnicy, którzy w miesiącu poprzednim wypłacali należności z tytułu działalności wymienionej w art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy, a nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art.18 ust.2 ustawy.
- Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

POLTAX

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

**D. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**

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

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

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

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

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

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

46. Uwagi urzędu skarbowego	
47. Identyfikator przyjmującego formularz	48. Podpis przyjmującego formularz

POLTAX

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

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

PIT-26R

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

za

4. Rok
_____

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

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

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

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

**B. DANE PŁATNIKA**

\* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

6. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. płatnik będący osobą fizyczną

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

8. Nazwa skrócona \* / Imię ojca, imię matki \*\*

9. Identyfikator REGON \*

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

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

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

20. Numer Identyfikacji Podatkowej

21. Nazwisko

22. Pierwsze imię

23. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**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

## POLTAX

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

<b>D. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH</b>				
Przychód podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych, a podatek po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy.				
Źródło przychodów		Przychód podlegający opodatkowaniu	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
		zł		zł, gr
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Ze świadczenia usług	34.	8,5%	35.
	2. Ze sprzedaży	36.	5,5%	37.
<b>RAZEM</b> Suma kwot z poz.35 i 37.				38.
Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne pobrane przez płatnika w roku podatkowym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego				39.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych				40.
Od kwoty z poz.38 należy odjąć kwotę z poz.39. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				
<b>E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH</b>				
Oświadczam, że przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.				
41. Imię		42. Nazwisko		
43. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		44. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie ryczałtu		
<b>F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO</b>				
45. Uwagi urzędu skarbowego				
46. Identyfikator przyjmującego formularz		47. Podpis przyjmującego formularz		

**Objaśnienia**

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

POLTAX

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

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

PIT-24

**INFORMACJA ZA PIERWSZE PÓŁROCZE ROKU PODATKOWEGO  
O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO PRZYCHODU  
(OBJĘTEGO RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH)  
za okres**

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

Podstawa prawna: Art.21 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".  
Składający: Osoba fizyczna osiągająca przychody objęte ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych, zwana dalej "podatnikiem".  
Termin składania: Do dnia 31 lipca roku podatkowego.  
Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE PERSONALNE**

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

**B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

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

**C. PRZYCHODY PODATNIKA, OBJĘTE RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART.6 UST.2 USTAWY**

Źródła przychodu	Kwota przychodu (kwoty przychodów należy podawać w pełnych złotych)	
Sprzedaż przez rolników prowadzących gospodarstwa rolne: piasku, żwiru, kamieni, gliny, glinki, torfu i innych minerałów wydobywanych z gruntów wchodzących w skład gospodarstwa rolnego	20. zł	
Usługi świadczone przez rolników prowadzących gospodarstwa rolne (osobiście lub z udziałem członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym), w zakresie przewozu mleka do punktów skupu, zrywki i wywozu drewna z lasu do punktów przeładunkowych oraz przewozu uczniów do szkół	21. zł	
Usługi o charakterze agrotechnicznym i przewozowym świadczone na rzecz kół łowieckich przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne	22. zł	
Usługi hotelarskie, świadczone przez osoby fizyczne, polegające na wynajmie pokoi gościnnych i domków turystycznych, w tym również takie usługi połączone z wydawaniem posiłków, jeżeli łączna liczba pokoi, w tym także w domkach turystycznych, nie przekracza dwunastu	23. zł	
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywana osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Świadczenie usług	24. zł
	2. Sprzedaż wyrobów	25. zł
26. Źródła przychodu (podać jakie), do których zastosowano obniżkę stawki ryczałtu na podstawie art.22 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.)	27. zł	
<b>RAZEM</b> Suma kwot z poz. od 20 do 25 i poz.27.	28. zł	



POLTAX

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

D. OBLICZENIE NALEŻNEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH							
<b>D.1. OBLICZENIE RYCZAŁTU WEDŁUG POSZCZEGÓLNYCH ŹRÓDEŁ PRZYCHODU</b> (kwoty podatku należy podawać po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)							
3,0% kwoty z poz.23		5,5% kwoty z poz.20 i 25		8,5% kwoty z poz.21, 22 i 24		Kwota z poz.27 pomnożona przez stawkę wynikającą z obniżki na podstawie art.22 Ordynacji podatkowej	
29.		30.		31.		32.	
zł, gr		zł, gr		zł, gr		zł, gr	
<b>D.2. ŁĄCZNA KWOTA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH</b>							
Kwota ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych						33.	
Suma kwot z poz. od 29 do 32.						zł, gr	
<b>E. ODLICZENIA OD RYCZAŁTU NA PODSTAWIE ART.13 USTAWY</b>							
Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatnika zapłacone w roku podatkowym, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego						34.	
						zł, gr	
Kwota należnego ryczałtu						35.	
Od kwoty z poz. 33 należy odjąć kwotę z poz.34. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną należy wpisać 0.						zł, gr	
<b>F. KWOTA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, OBLICZONA I WYKAZANA PRZEZ PODATNIKA W EWIDENCJI PRZYCHODÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH PIERWSZEGO PÓŁROCZA</b>							
Miesiące	I	II	III	IV	V	VI	
Kwota ryczałtu (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	36.	37.	38.	39.	40.	41.	
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
<b>G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA</b>							
Oświadczam, że przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.							
42. Imię				43. Nazwisko			
44. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)				45. Podpis podatnika			
<b>H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO</b>							
46. Uwagi urzędu skarbowego							
47. Identyfikator przyjmującego formularz				48. Podpis przyjmującego formularz			

## Załącznik nr 5

POLTAX

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

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

## PIT-27

**INFORMACJA ZA PIERWSZE PÓŁROCZE ROKU PODATKOWEGO  
O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO PRZYCHODU  
(OBJĘTEGO RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH)  
ORAZ WYSOKOŚCI DOKONANYCH ODLICZEŃ**

za okres

od 4. (miesiąc - rok) do 5. (miesiąc - rok)

Podstawa prawna: Art.21 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Osoba fizyczna osiągająca przychody objęte ryczałem od przychodów ewidencjonowanych, zwana dalej "podatnikiem".

Termin składania: Do dnia 31 lipca roku podatkowego.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

**B. DANE PODATNIKA****B.1. DANE PERSONALNE**

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

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

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

**C. PRZYCHODY PODATNIKA OBJĘTE RYCZAŁTEM OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART.6 UST.1 USTAWY**

1. Z działalności prowadzonej na własne nazwisko	20.	zi,	gr
2. Z działalności prowadzonej w formie spółki(ek) cywilnej(ych) osób fizycznych, której(ych) podatnik jest współnikiem	21.	,	
Razem przychody	22.	,	

Suma kwot z poz.20 i 21.

Jeżeli podatnik nie korzysta z odliczeń (tj. nie wypełnia części D), kwotę z poz.22 należy przenieść do poz.38.

## POLTAX

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

<b>D. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW DOKONANE W PIERWSZYM PÓŁROCZU</b>		zl.	gr
Suma kwot z części D.1, D.2, D.3 i D.4 nie może przekroczyć kwoty z poz.22.			
<b>D.1. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW - NA PODSTAWIE ART.11 USTAWY, JEŻELI NIE ZOSTAŁY ODLICZONE OD DOCHODU NA PODSTAWIE PRZEPISÓW USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH</b>			
1. Straty z lat ubiegłych	23.	,	
2. Renty i inne trwałe ciężary, oparte na tytule prawnym, oraz alimenty, z wyjątkiem alimentów na rzecz dzieci	24.	,	
3. Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe oraz wypadkowe, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów	25.	,	
4. Składki na rzecz organizacji, do których przynależność podatnika jest obowiązkowa, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów	26.	,	
5. Zwrot nienależnie pobranych emerytur i rent oraz zasiłków z ubezpieczenia społecznego (w kwotach uwzględniających podatek), jeżeli nie zostały one potrącone przez organ rentowy	27.	,	
6. Zwrot nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu (w kwotach uwzględniających podatek), jeżeli nie zostały one potrącone przez płatnika	28.	,	
7. Wydatki na cele rehabilitacyjne, ponoszone przez podatnika będącego osobą niepełnosprawną lub podatnika, na którego utrzymaniu są osoby niepełnosprawne	29.	,	
8. Budowa własnego lub stanowiącego współwłasność budynku mieszkalnego wielorodzinnego, z przeznaczeniem znajdujących się w nim co najmniej pięciu lokali mieszkalnych na wynajem, oraz zakup działki pod budowę tego budynku Wypełniają podatnicy, którzy ponieśli pierwsze wydatki po 1.01.1997 r.	30.	,	
9. Darowizny	31.	,	
<b>D.2. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW - NA PODSTAWIE ART.2 UST.1 i 5 USTAWY Z DNIA 21 LISTOPADA 1996 R. O ZMIANIE USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)</b>			
Budowa własnego budynku mieszkalnego wielorodzinnego, z przeznaczeniem znajdujących się w nim lokali mieszkalnych na wynajem, i zakup działki pod budowę tego budynku - wydatki poniesione po 1.01.1997 r. Wypełniają podatnicy, którzy ponosili wydatki na ten cel również w latach 1992-1996 i korzystali z odliczeń z tego tytułu.	32.	,	
<b>D.3. ODLICZENIA OD PRZYCHODÓW WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH, DO KTÓRYCH PODATNIK NABYŁ PRAWO W LATACH UBIEGŁYCH - NA PODSTAWIE ART.26 UST.1 USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH, W BRZMIENIU OBOWIĄZUJĄCYM PRZED DNIEM 1.01.1997 R., ZGODNIE Z ART.2 UST.2, 4 i 5 USTAWY Z DNIA 21.11.1996 R. O ZMIANIE USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH (DZ.U. NR 137, POZ.638 Z PÓŹN. ZM.)</b>			
1. Przysługujące, lecz nie zrealizowane ulgi mieszkaniowe, z tytułu wydatków poniesionych w latach 1992 - 1993 (na cele mieszkaniowe podatnika, sfinansowane kredytem lub pożyczką, oraz na remont i modernizację) - do wysokości nie przekraczającej limitów obowiązujących w tych latach	33.	,	
2. Wydatki na cele mieszkaniowe podatnika, które nie znalazły pokrycia w przychodach (dochodach) za lata poprzednie, podlegające odliczeniu, a poniesione z tytułu: a) zakupu gruntu lub prawa użytkowania wieczystego gruntu pod budowę budynku mieszkalnego - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, b) budowy budynku mieszkalnego, wkładu budowlanego lub mieszkaniowego do spółdzielni mieszkaniowej, zakupu nowo wybudowanego lokalu lub budynku mieszkalnego, nadbudowy lub rozbudowy budynku na cele mieszkalne, przebudowy strychu, suszarni lub innego pomieszczenia na cele mieszkalne, wykończenia lokalu mieszkalnego w nowo wybudowanym budynku mieszkalnym, do dnia zasiedlenia tego lokalu - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, c) systematycznego gromadzenia oszczędności wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym w banku prowadzącym kasę mieszkaniową, które nie znalazły pokrycia w dochodzie za 1996 r., d) budowy własnego budynku mieszkalnego wielorodzinnego, z przeznaczeniem znajdujących się w nim lokali mieszkalnych na wynajem, oraz zakup działki pod budowę tego budynku - wydatki poniesione w latach 1992 - 1996, e) remontu i modernizacji	34.	,	
<b>D.4. INNE ODLICZENIA, NIE WYMIIENIONE W CZĘŚCIACH D.1, D.2 i D.3</b>			
Inne odliczenia, nie wymienione w części D.1, D.2 i D.3	35. Rodzaj odliczenia (należy wymienić):	36.	,
<b>D.5. RAZEM ODLICZENIA</b>			
Razem odliczenia od przychodów Suma kwot z części D.1, D.2, D.3 i D.4 nie może przekroczyć kwoty z poz.22.	37.	,	

POLTAX

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

**E. PRZYCHÓD PODLEGAJĄCY OPODATKOWANIU**

zł

Przychód ogółem po odliczeniach (po zaokrągleniu do pełnego złotego)		38.
Od kwoty z poz.22 należy odjąć kwotę z poz.37. Jeżeli podatnik nie korzysta z odliczeń, należy wpisać kwotę z poz.22.		
w tym opodatowany według stawki:	3,0 %	39.
	5,5 %	40.
	8,5 %	41.
	wynikającej z obniżki na podstawie art.22 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.)	42.
	20 %	43.

**F. ODLICZENIA OD RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, DOKONANE W PIERWSZYM PÓŁROCZU****F.1. ODLICZENIA OD PODATKU - NA PODSTAWIE ART.13 USTAWY**

zł, gr

Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne, zapłacona w pierwszym półroczu roku podatkowego, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego	44.
---	-----

**F.2. ODLICZENIA OD PODATKU Z TYTUŁU ULGI ZA WYSZKOLENIE UCZNIÓW ORAZ ULG INWESTYCYJNYCH**

zł, gr

1. Ulga za wykształcenie uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracownika w celu nauki zawodu, przysługująca na podstawie art.53 ustawy*)	45.
2. Dodatkowa obniżka przysługująca na podstawie §6a rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 stycznia 1994 r. (Dz.U. z 1996 r. Nr 39, poz.171 z późn. zm.) - zgodnie z art.5 ust.1 ustawy z dnia 21 listopada 1996 r. (Dz.U. Nr 137, poz.638 z późn. zm.)	46.
3. Ulga inwestycyjna przysługująca na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 stycznia 1995 r. (Dz.U. Nr 14, poz.63 z późn. zm.) - zgodnie z art.5 ust.2 ustawy, o której mowa w wierszu 2	47.
4. Inne ulgi inwestycyjne **) 48. Podstawa prawna (należy wymienić):	49.

**F.3. ODLICZENIA OD PODATKU - NA PODSTAWIE ART.14 USTAWY, JEŻELI NIE ZOSTAŁY ODLICZONE OD PODATKU NA PODSTAWIE PRZEPISÓW USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

Kwoty odliczeń z tytułu:

zł, gr

1. Wydatków na zakup gruntu lub odpłatnego przeniesienia prawa wieczystego użytkowania gruntu pod budowę budynku mieszkalnego	50.	
2. Wydatków na budowę budynku mieszkalnego, wkład budowlany lub mieszkaniowy do spółdzielni mieszkaniowej (w tym przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu), zakup nowo wybudowanego budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego w takim budynku od gminy albo od osoby, która wybudowała ten budynek w wykonywaniu działalności gospodarczej, nadbudowę lub rozbudowę budynku na cele mieszkalne, przebudowę strychu, suszarni albo przystosowanie innego pomieszczenia na cele mieszkalne oraz wykończenie lokalu mieszkalnego w nowo wybudowanym budynku mieszkalnym, do dnia zasiedlenia tego lokalu	51.	
3. Wydatków na remont i modernizację budynku mieszkalnego, w tym wpłaty na wyodrębniony fundusz remontowy wspólnoty mieszkaniowej, utworzonej na podstawie odrębnych przepisów, oraz wydatków na remont i modernizację lokalu mieszkalnego	52.	
4. Wydatków poniesionych w celu systematycznego gromadzenia oszczędności, wyłącznie na jednym rachunku oszczędnościowo - kredytowym i w jednym banku prowadzącym kasę mieszkaniową	53.	
5. Wydatków na dojazd dzieci własnych i przysposobionych do podstawowych, zawodowych i średnich szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych	54.	
6. Wydatków na odpłatne kształcenie dzieci własnych i przysposobionych w podstawowych, zawodowych i średnich szkołach niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych	55. Liczba dzieci _____	56.
7. Wydatków na odpłatne świadczenia zdrowotne	57.	
8. Wydatków na dokształcanie i doskonalenie zawodowe podatnika	58.	
9. Wydatków na odpłatne kształcenie w szkołach wyższych, w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym	59.	
10. Innych odliczeń, nie wymienionych w wierszach od 1 do 9	60. Rodzaj odliczenia (należy wymienić):	61.

PIT-27<sup>(7)</sup>

3/4

## POLTAX

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

**F.4. RAZEM ODLICZENIA**

Razem odliczenia od podatku	62.	zł,	gr
Suma kwot z części F.1, F.2 i F.3.			

**G. KWOTY RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH, OBLICZONE I WYKAZANE PRZEZ PODATNIKA W EWIDENCJI PRZYCHODÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH PIERWSZEGO PÓŁROCZA (PO DOKONANYCH ODLICZENIACH)**

Miesiące	I	II	III	IV	V	VI	
Kwota ryczału (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy)	63.	64.	65.	66.	67.	68.	
	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr	
Razem należny ryczałt od przychodów ewidencjonowanych za pierwsze półrocze	69.					zł,	gr
Suma kwot z poz. od 63 do 68.							

**H. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA**

Należy wykazać łączny stan zatrudnienia, wynikający z załączników PIT-27/A i PIT-27/B. Jeżeli informację o stanie zatrudnienia wypełnił wspólnik (lub jeden z małżonków, gdy działalność jest prowadzona na imię obojga) - należy wypełnić tylko poz.76, wpisując 0.

Właściciel i wspólnicy	Pomagający pełnoletni członkowie rodzin	Zatrudnieni na podstawie umowy o pracę		Pozostali zatrudnieni		Ogółem (a+b+c+e+f)
		ogółem	w tym: emeryci i renciści	uczniowie i stażyści	na podstawie umowy zlecenia	
a	b	c	d	e	f	g
70.	71.	72.	73.	74.	75.	76.

**I. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu.

77. PIT-27/A	78. PIT-27/B
--------------	--------------

**J. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

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

79. Imię	80. Nazwisko
81. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	82. Podpis podatnika

**K. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

83. Uwagi urzędu skarbowego	
84. Identyfikator przyjmującego formularz	85. Podpis przyjmującego formularz

<sup>1)</sup> Dotyczy także nie zrealizowanych ulg z tytułu wykształcenia uczniów lub z tytułu zatrudnienia pracowników w celu nauki zawodu, przysługujących na podstawie §10-14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 24 marca 1995 r. (Dz.U. Nr 35, poz.173 z późn. zm.), wynikających z decyzji urzędu skarbowego.

<sup>2)</sup> Pozycje 48 i 49 wypełniają również podatnicy, którzy ponieśli szkody materialne w związku z powodzią mającą miejsce w lipcu 1997 r., wykazując odliczenia z tytułu poniesienia wydatków inwestycyjnych, na zasadach określonych w art.4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o stosowaniu szczególnych rozwiązań podatkowych w związku z likwidacją skutków powodzi, która miała miejsce w lipcu 1997 r. (Dz.U. Nr 113, poz.736 z późn. zm.).

POLTAX

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

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

PIT-16

## DEKLARACJA W SPRAWIE OPODATKOWANIA W FORMIE KARTY PODATKOWEJ

4. Liczba składanych formularzy

Podstawa prawna:	Art.29 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".
Termin składania:	1. Do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego rok podatkowy, od którego ma być zastosowane opodatkowanie w formie karty podatkowej. 2. W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności w ciągu roku podatkowego, deklarację należy złożyć przed rozpoczęciem tej działalności.
Miejsce składania:	1. Deklarację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca położenia zorganizowanego zakładu, wskazanego w zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej. 2. Jeżeli podatnik nie dopełnił obowiązku zgłoszenia działalności do ewidencji lub gdy działalność jest wykonywana bez posiadania zorganizowanego zakładu - deklarację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania podatnika lub siedziby spółki, a jeżeli nie można ustalić siedziby spółki - w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania jednego ze wspólników. 3. Jeżeli działalność jest prowadzona w kilku zorganizowanych zakładach na terenie objętym właściwością miejscową kilku urzędów skarbowych, deklarację składa się według miejsca wskazanego przez podatnika jako siedziba jego działalności.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

### B. DANE PODATNIKA\*)

#### B.1. DANE PERSONALNE

6. Nazwisko

7. Pierwsze imię

8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

9. Imię ojca

10. Imię matki

#### 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. WNIOSEK O OPODATKOWANIE W FORMIE KARTY PODATKOWEJ

Wnoszę o zastosowanie opodatkowania w formie karty podatkowej.

21. Od (dzień - miesiąc - rok)

22. Wysokość deklarowanej kwoty (miesięcznie)

zł, gr

### D. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI\*\*)

#### D.1. ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCA POŁOŻENIA ZAKŁADU

23. Kraj

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

\*) Jeżeli działalność jest prowadzona w formie spółki cywilnej osób fizycznych, wpisuje się dane dotyczące jednego ze wspólników. Dane dotyczące pozostałych wspólników należy wpisać w części D.3.2.

\*\*) Po wyczerpaniu miejsca w części D, należy dołączyć następny formularz PIT-16.

POLTAX

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

**D.2. RODZAJ I ZAKRES DZIAŁALNOŚCI**

33. Identyfikator REGON	
34. Rodzaj działalności (zgodnie z art. 23 ustawy)	
35. Określić dokładnie zakres działalności	36. Miejsce prowadzenia działalności
37. Określić dokładnie zakres działalności	38. Miejsce prowadzenia działalności

**D.3. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA****D.3.1. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIONYCH CZŁONKÓW RODZINY**

Należy wymienić członków rodziny mających to samo co podatnik miejsce pobytu stałego lub czasowego.

39. Nazwisko	40. Pierwsze imię
41. Stopień pokrewieństwa	42. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
43. Nazwisko	44. Pierwsze imię
45. Stopień pokrewieństwa	46. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
47. Nazwisko	48. Pierwsze imię
49. Stopień pokrewieństwa	50. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**D.3.2. DANE DOTYCZĄCE WSPÓLNIKA(ÓW) ORAZ PRACOWNIKA(ÓW)**

Należy wymienić wspólnika(ów)/pracownika(ów). W przypadku pracowników należy wymienić osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę nakładczą, nie pobierające emerytury lub renty, oraz członków rodziny mających inne niż podatnik miejsce pobytu stałego lub czasowego.

51. Nazwisko (wspólnika / pracownika)***	52. Pierwsze imię	53. Adres miejsca zamieszkania
54. Nazwisko (wspólnika / pracownika)***	55. Pierwsze imię	56. Adres miejsca zamieszkania
57. Nazwisko (wspólnika / pracownika)***	58. Pierwsze imię	59. Adres miejsca zamieszkania
60. Nazwisko (wspólnika / pracownika)***	61. Pierwsze imię	62. Adres miejsca zamieszkania
63. Nazwisko (wspólnika / pracownika)***	64. Pierwsze imię	65. Adres miejsca zamieszkania

**D.3.3. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZATRUDNIONYCH, POBIERAJĄCYCH EMERYTURĘ LUB RENTY**

66. Nazwisko	67. Pierwsze imię
68. Numer emerytury/renty***	69. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
70. Nazwisko	71. Pierwsze imię
72. Numer emerytury/renty***	73. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

**D.3.4. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZATRUDNIONYCH W CELU NAUKI ZAWODU LUB PRZYUCZENIA DO WYKONYWANIA OKREŚLONEJ PRACY**

W przypadku zatrudnienia stażysty podaje się datę złożenia egzaminu czeladniczego.

74. Nazwisko	75. Pierwsze imię
76. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	77. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)
78. Nazwisko	79. Pierwsze imię
80. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	81. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)
82. Nazwisko	83. Pierwsze imię
84. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	85. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić.

PIT-16<sub>(6)</sub>

2/4

## POLTAX

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

<b>D.3.5. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO ABSOLWENTA SKIEROWANEGO PRZEZ WŁAŚCIWY URZĄD PRACY DO ODBYWANIA STAŻU U PRACODAWCY</b>		
Należy wymienić jednego bezrobotnego absolwenta skierowanego, na podstawie odrębnych przepisów, przez właściwy urząd pracy do odbywania stażu u pracodawcy przez okres nie przekraczający 12 miesięcy.		
86. Nazwisko	87. Pierwsze imię	
88. Okres odbywania stażu od (dzień - miesiąc - rok) do (dzień - miesiąc - rok)		
od _____ do _____		
<b>D.3.6. DANE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH OSÓB ZATRUDNIONYCH</b>		
Należy wymienić między innymi pracowników nie zatrudnionych bezpośrednio przy prowadzeniu działalności, np. osoby zatrudnione przy sprzedaży wyrobów, przyjmowaniu zleceń na usługi, utrzymywaniu czystości, prowadzeniu kasy i księgowości, kierowców i konwojentów.		
89. Nazwisko	90. Pierwsze imię	
91. Rodzaj wykonywanej czynności		
92. Nazwisko	93. Pierwsze imię	
94. Rodzaj wykonywanej czynności		
95. Nazwisko	96. Pierwsze imię	
97. Rodzaj wykonywanej czynności		
<b>D.4. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI</b>		
Należy wypełnić te części, których dotyczy prowadzona działalność.		
<b>D.4.1. DANE DOTYCZĄCE WYKONYWANIA WOLNEGO ZAWODU, W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA LUDZKIEGO LUB USŁUG WETERYNARYJNYCH</b>		
98. Wolny zawód wykonywany jest w zakresie (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. ochrony zdrowia ludzkiego <input type="checkbox"/> 2. usług weterynaryjnych****)		
99. Liczba godzin przeznaczonych miesięcznie na wykonywanie zawodu		
_____		
100. Dni i godziny przyjęć pacjentów		
_____		
<b>D.4.2. DANE DOTYCZĄCE ODRĘBNYCH MIEJSC SPRZEDAŻY</b>		
101. Odrębne stałe miejsca sprzedaży (wymienić)		
_____		
<b>D.4.3. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PARKINGOWYCH</b>		
102. Liczba stanowisk parkingowych		
_____		
<b>D.4.4. DANE DOTYCZĄCE UDZIELANIA LEKCJI NA GODZINY</b>		
103. Liczba godzin przeznaczona miesięcznie na udzielanie lekcji		
_____		
<b>D.4.5. INFORMACJA DOTYCZĄCA SPRAWOWANIA OPIEKI DOMOWEJ NAD DZIEĆMI I OSOBAMI CHORYMI</b>		
104. Liczba godzin przeznaczona miesięcznie na wykonywanie usług		
_____		
<b>D.4.6. DANE DOTYCZĄCE USŁUG ROZRYWKOWYCH</b>		
105. Rodzaj świadczonych usług	106. Rodzaj urządzeń	107. Liczba urządzeń (samochołów)
_____	_____	_____
108. Rodzaj świadczonych usług	109. Rodzaj urządzeń	110. Liczba urządzeń (samochołów)
_____	_____	_____
111. Rodzaj świadczonych usług	112. Rodzaj urządzeń	113. Liczba urządzeń (samochołów)
_____	_____	_____
114. Rodzaj świadczonych usług	115. Rodzaj urządzeń	116. Liczba urządzeń (samochołów)
_____	_____	_____

\*\*\*\*) Podatnicy, którzy są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy w służbie weterynaryjnej organów administracji publicznej i równocześnie wykonują wolny zawód lekarza weterynarii, są obowiązani dołączyć do wniosku oświadczenie, w formie pisemnej, o tym zatrudnieniu.



## POLTAX

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

**D.5. INFORMACJA DOTYCZĄCA ODBIORCÓW ŚWIADCZEŃ**

117. Świadczenia na rzecz ludności (należy wymienić, jakie)

118. Inni odbiorcy świadczeń (należy wymienić)

119. Udział przychodu ze świadczeń usług na rzecz ludności w przychodzie ogółem (należy podać w pełnych procentach, pomijając cyfry po przecinku)

\_\_\_\_\_%

**D.6. INFORMACJA DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z USŁUG**

120. Informacja o korzystaniu z usług osób nie zatrudnionych przez wnioskodawcę na podstawie umowy o pracę (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. korzystam

2. nie korzystam

121. Informacja o korzystaniu z usług innych zakładów i przedsiębiorstw (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. korzystam

2. nie korzystam

122. Informacja o korzystaniu z usług specjalistycznych innych zakładów i przedsiębiorstw (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. korzystam

2. nie korzystam

123. Zakłady i przedsiębiorstwa, z których usług korzysta wnioskodawca (należy wymienić)

**D.7. DANE PERSONALNE MAŁŻONKA I INFORMACJA DOTYCZĄCA DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ PRZEZ MAŁŻONKA**

124. Nazwisko

125. Numer Identyfikacji Podatkowej

126. Pierwsze imię

127. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

128. Małżonek mój prowadzi działalność w zakresie wymienionym w części D.2. (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak

2. nie

**D.8. INFORMACJA DOTYCZĄCA INNEJ POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

129. Poza działalnością objętą wnioskiem o opodatkowanie w formie karty podatkowej, prowadzę inną pozarolniczą działalność gospodarczą podlegającą opodatkowaniu.

Kwadrat nr 2 zaznacza się również wtedy, gdy prowadzona jest tylko działalność, o której mowa w art.6 ust.2 ustawy, tj.

- z tytułu niektórych przychodów osiąganych przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne,
- z tytułu świadczenia usług hotelarskich,
- z działalności gospodarczej w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej.

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak

2. nie

130. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.129 należy wymienić rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (nawet gdy nie przynosi dochodu)

**D.9. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYTWARZANIA WYROBÓW OPODATKOWANYCH PODATKIEM AKCYZOWYM**

131. Wytwarzam wyroby opodatkowane podatkiem akcyzowym (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak

2. nie

132. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.131 należy wymienić nazwę wyrobu opodatkowanego podatkiem akcyzowym

**D.10. INFORMACJA DOTYCZĄCA PROWADZENIA GOSPODARSTWA ROLNEGO**

133. Wykonuję działalność w warunkach, o których mowa w art.36 ust.4 pkt 2 ustawy, tj. prowadzę gospodarstwo rolne i wykonuję równocześnie pozarolniczą działalność gospodarczą wymienioną w części I albo II, albo IV tabeli stanowiącej załącznik nr 3 do ustawy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak

2. nie

**D.11. INNE INFORMACJE MAJĄCE WPŁYW NA WYSOKOŚĆ STAWKI KARTY PODATKOWEJ**

134. Poza działalnością objętą wnioskiem o opodatkowanie w formie karty podatkowej jestem zatrudniony w formie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak

2. nie

135. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.134 należy podać miejsce pracy

136. Posiadam orzeczenie zespołu orzekającego o stopniu niepełnosprawności/komisji inwalidztwa i zatrudnienia\*\*\* (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak

2. nie

137. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.136 należy podać datę wydania orzeczenia i stopień niepełnosprawności/grupę inwalidzką\*\*\*

data

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka\*\*\*

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

**E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA**

Zobowiązuję się zawiadomić urząd skarbowy w terminach określonych w ustawie:

1) o zmianach, jakie zaszły w stosunku do stanu faktycznego podanego w złożonym wniosku o zastosowanie opodatkowania w formie karty podatkowej, które:

- a) powodują utratę warunków do opodatkowania w formie karty podatkowej,
- b) mają wpływ na wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej, a w szczególności o zmianach: w stanie zatrudnienia, miejsca prowadzenia działalności, rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, liczby stanowisk na parkingu oraz liczby i rodzaju urządzeń przy prowadzeniu usług rozrywkowych, liczby godzin przeznaczonych na wykonywanie wolnego zawodu w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego oraz wolnego zawodu w zakresie usług weterynaryjnych, liczby sprzedawanych posiłków domowych, liczby godzin sprawowania opieki domowej nad dziećmi i osobami chorymi, liczby godzin przeznaczonych na udzielanie lekcji,

2) o likwidacji prowadzonej działalności.

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

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

139. Podpis podatnika

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić.

PIT-16<sub>(6)</sub>

4/4