

1326**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 20 września 2002 r.

w sprawie określenia wzorów deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie ryczałtu od niektórych przychodów ewidencjonowanych.

Na podstawie art. 52 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 1998 r. Nr 144, poz. 930, z późn. zm.)²⁾ zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się — dla podatników osiągających przychody, o których mowa w art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne — wzór:

- 1) zbiorczej deklaracji ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych (PIT-8R), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) imiennej informacji o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych (PIT-26M), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) imiennej informacji rocznej o przychodach podatnika i pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych (PIT-26R), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Wzory stanowiące załączniki do rozporządzenia stosuje się do przychodów uzyskanych od dnia 1 stycznia 2002 r. do dnia 31 grudnia 2002 r.

2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli przed dniem wejścia w życie rozporządzenia deklaracje i informacje

o osiągniętych przychodach i pobranym ryczałcie zostały złożone na formularzach dotychczasowych. W takim przypadku uznaje się za prawidłowe zastosowanie wzorów formularzy obowiązujących przed dniem wejścia w życie rozporządzenia.

§ 3. Deklaracje i informacje o osiągniętych w 2001 r. przychodach i pobranym za ten rok ryczałcie należy sporządzać po dniu 31 grudnia 2002 r. na formularzach według wzorów określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 31 października 2001 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. z 2001 r. Nr 131, poz. 1460).

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r. i obowiązuje do dnia 31 marca 2003 r.

Minister Finansów: w z. *W. Ciesielski*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. z 2002 r. Nr 32, poz. 301, Nr 43, poz. 378 i Nr 93, poz. 834),

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2000 r. Nr 104, poz. 1104 i Nr 122, poz. 1324, z 2001 r. Nr 74, poz. 784, Nr 88, poz. 961, Nr 125, poz. 1363 i 1369 i Nr 134, poz. 1509 oraz z 2002 r. Nr 141, poz. 1183.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 20 września 2002 r. (poz. 1326)

Załącznik nr 1

POLTAX

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

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

PIT-8R

**ZBIORCZA DEKLARACJA
RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH
za**

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

Podstawa prawna:	Art. 9 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. z 1998 r. Nr 144, poz.930, ze zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej 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 DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

9. Kraj

10. Województwo

11. Powiat

12. Gmina

13. Ulica

14. Nr domu

15. Nr lokalu

16. Miejscowość

17. Kod pocztowy

18. Poczta

Objaśnienia

- Zbiorną deklarację wypełniają płatnicy określani w art.18 ust.1 ustawy, na których rzecz 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 zawiadomił 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 WYPELNIĄ PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPELNIĄ URZĄD SKARBOWY. WYPELNIĄĆ NA MASZYNY, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPELNIENIEM 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	19.	5,5%	20.
2. Usługi świadczone przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne (osobiste 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.	8,5%	22.
3. Usługi o charakterze agrotechnicznym i przewozowym świadczone na rzecz kół łowieckich przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne	23.	8,5%	24.
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 także w domkach turystycznych, nie przekracza dwunastu	25.	3,0%	26.
Razem Suma kwot z poz.20, 22, 24 i 26.			27.
Suma składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatników, zapłaconych zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego			28.
Suma pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, po odliczeniu składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne*) Od kwoty z poz. 27 należy odjąć kwotę z poz.28. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			29.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.29 - zgodnie z art.28 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 ze zm.)			30.
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.29 należy odjąć kwotę z poz.30. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.			31.

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

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

32. Imię	33. Nazwisko
34. Data wypełnienia deklaracji (dzień-miesiąc-rok)	35. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

36. Uwagi urzędu skarbowego	
37. Identyfikator przyjmującego formularz	38. Podpis przyjmującego formularz

***)Pouczenie**

W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.29 lub wpłacenia jej 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 2002 r. Nr 110, poz.968, ze zm.).

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

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

za

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. z 1998 r. Nr 144, poz.930, ze zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne niemające 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 niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

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

C. DANE PODATNIKA**C.1. DANE 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, o których mowa w art.18 ust.1 ustawy, 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, tzn. podatnik przed pierwszą wypłatą należności w roku podatkowym zawiadomił 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.
- 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 MASZYNNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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 wyrobów	35.	5,5%	36.
RAZEM Suma kwot z poz.34 i 36.				37.
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatnika, zapłacona zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego				38.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych Od kwoty z poz.37 należy odjąć kwotę z poz.38. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				39.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpięcia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.39 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, ze zm.)				40.
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.39 należy odjąć kwotę z poz.40. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				41.

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

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

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

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

46. Uwagi urzędu skarbowego

47. Identyfikator przyjmującego formularz

48. Podpis przyjmującego formularz

Załącznik nr 3

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-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. z 1998 r. Nr 144, poz.930, ze zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne niemające 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 niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

6. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

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

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

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

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

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

POLTAX

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

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	32.	8,5%	33.
	2. Ze sprzedaży wyrobów	34.	5,5%	35.
RAZEM				36.
Suma kwot z poz.33 i 35.				
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatnika, zapłacona w roku podatkowym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego				37.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych				38.
Od kwoty z poz.36 należy odjąć kwotę z poz.37. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				
E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH				
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.				
39. Imię		40. Nazwisko		
41. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		42. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie ryczałtu		
F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO				
43. Uwagi urzędu skarbowego				
44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. 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".