



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 15 grudnia 2017 r.

Poz. 2352

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROZWOJU I FINANSÓW<sup>1)</sup>

z dnia 7 grudnia 2017 r.

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

Na podstawie art. 45b pkt 1 i 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

#### § 1. Określa się wzór:

- 1) oświadczenia:
  - a) pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-2), stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia,
  - b) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych osoby otrzymującej rentę lub emeryturę z zagranicy, osoby otrzymującej stypendium, osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej, otrzymującej należności za pracę, osoby otrzymującej świadczenie integracyjne (PIT-2A), stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia,
  - c) osoby otrzymującej zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego (przez okres pełnego miesiąca kalendarzowego) dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych (PIT-3), stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 2) deklaracji:
  - a) rocznej o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-4R), stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia,
  - b) do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej ustalanych przy zastosowaniu norm szacunkowych dochodu (PIT-6), stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia,
  - c) rocznej o zryczałtowanym podatku dochodowym (PIT-8AR), stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia;
- 3) informacji o:
  - a) wypłaconym stypendium, o przychodach z innych źródeł oraz o niektórych dochodach z kapitałów pieniężnych (PIT-8C), stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia,
  - b) dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy (PIT-11), stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,
  - c) wypłaconych podatnikowi kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (PIT-R), stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia,
  - d) wysokości przychodu (dochodu) uzyskanego przez osoby fizyczne niemające w Rzeczypospolitej Polskiej miejsca zamieszkania (IFT-1/IFT-1R), stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia.

<sup>1)</sup> Minister Rozwoju i Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 września 2016 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rozwoju i Finansów (Dz. U. poz. 1595).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 2048 oraz z 2017 r. poz. 60, 528, 648, 859, 1089, 1428, 1448, 1530, 1971, 2056, 2175, 2201 i 2203.

§ 2. Wzory, o których mowa w § 1, stosuje się do przychodów, dochodów (strat) uzyskanych (poniesionych) od dnia 1 stycznia 2018 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2018 r.<sup>3)</sup>

Minister Rozwoju i Finansów: *wz. W. Janczyk*

---

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 listopada 2015 r. w sprawie określenia niektórych wzorów oświadczeń, deklaracji i informacji podatkowych obowiązujących w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (Dz. U. poz. 1998 oraz z 2017 r. poz. 58), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz ustawy – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. poz. 528).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów  
z dnia 7 grudnia 2017 r. (poz. 2352)

## Załącznik nr 1

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

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika
_____

## PIT-2

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

Podstawa prawna: Art. 32 ust. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

2. Nazwisko	3. Pierwsze imię	4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
_____	_____	_____._____._____

Niniejszym określám płatnika:

.....  
(nazwa pełna zakładu pracy)

jako właściwego do zmniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w art. 27 ust. 1b pkt 1 ustawy <sup>1)</sup>, gdyż:

- 1) nie otrzymuję emerytury lub renty za pośrednictwem płatnika,
- 2) nie osiągam dochodów z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną,
- 3) nie otrzymuję świadczeń pieniężnych wypłacanych z Funduszu Pracy lub z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 4) nie osiągam dochodów, od których jestem obowiązany(-na) opłacać w ciągu roku podatkowego zaliczki na podstawie art. 44 ust. 3 ustawy, tj. dochodów:
  - a) z działalności gospodarczej, o której mowa w art. 14 ustawy,
  - b) z najmu lub dzierżawy.

**B. PODPIS**

5. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	6. Podpis
_____._____._____	_____

<sup>1)</sup> Przy obliczaniu zaliczek na podatek dochodowy od dochodów, które nie przekroczą kwoty stanowiącej górną granicę pierwszego przedziału skali podatkowej, roczna kwota zmniejszająca podatek wynosi 556 zł 02 gr.

**Objaśnienia**

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

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

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

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIĘ, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika
--

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

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

Podstawa prawna: Art. 35 ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

2. Nazwisko	3. Pierwsze imię	4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
-------------	------------------	---

Niniejszym określam płatnika:

.....  
(nazwa pełna płatnika)jako właściwego do zmniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w art. 27 ust. 1b pkt 1 ustawy<sup>2)</sup>.

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

**B. PODPIS**

5. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	6. Podpis
---	-----------

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

<sup>2)</sup> Przy obliczaniu zaliczek na podatek dochodowy od dochodów, które nie przekroczą kwoty stanowiącej górną granicę pierwszego przedziału skali podatkowej, roczna kwota zmniejszająca podatek wynosi 556 zł 02 gr.

**Objaśnienie**

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

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczerpiecie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

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

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika

**PIT-3****OŚWIADCZENIE**

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

Podstawa prawna: Art. 34 ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

2. Nazwisko

3. Pierwsze imię

Niniejszym określam płatnika:

.....  
(nazwa pełna organu rentowego)

jako właściwego do zmniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w art. 27 ust. 1b pkt 1 ustawy<sup>1)</sup>. Jednocześnie oświadczam, że w okresie otrzymywania zasiłku:

- 1) nie otrzymuję emerytury lub renty za pośrednictwem płatnika,
- 2) nie osiągam innych dochodów poza dochodami uzyskiwanymi w zakładzie pracy

.....  
(nazwa pełna zakładu pracy)

w którym ubezpieczenie z tytułu zatrudnienia jest podstawą powstania prawa do zasiłku,

- 3) wyżej podany zakład pracy oblicza zaliczki na podatek dochodowy, zmniejszając je o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek,
- 4) nie otrzymuję świadczeń pieniężnych wypłacanych z Funduszu Pracy lub z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

**B. PODPIS**

4. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

5. Podpis

<sup>1)</sup> Przy obliczaniu zaliczek na podatek dochodowy od dochodów, które nie przekroczą kwoty stanowiącej górną granicę pierwszego przedziału skali podatkowej, roczna kwota zmniejszająca podatek wynosi 556 zł 02 gr.

**Objaśnienia**

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

Oświadczenie należy złożyć przed pierwszą wypłatą.

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

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
--	--------------------------	--------------------

PIT-4R

## DEKLARACJA ROCZNA O POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

ZA 4. Rok  
\_\_\_\_\_

Podstawa prawna:	Art. 38 ust. 1a, art. 42 ust. 1a i art. 42e ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”; art. 35a ust. 4a ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26 października 2007 r. <sup>1)</sup>
Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Terminy składania:	Do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym. W przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art. 31, art. 33-35, art. 41 i art. 42e ustawy, przed tym terminem - do dnia zaprzestania tej działalności, a w przypadku płatnika, o którym mowa w art. 35a ustawy <sup>1)</sup> , który zaprzestał poboru zaliczek przed tym terminem - do dnia ustania obowiązku poboru tych zaliczek.
Otrzymuje:	Urząd skarbowy według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.

### A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

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

### B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną      \*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

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

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

Liczba podatników	I	II	III	IV	V	VI
	9.	10.	11.	12.	13.	14.
Należne zaliczki	15. zł	16. zł	17. zł	18. zł	19. zł	20. zł
Liczba podatników	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	21.	22.	23.	24.	25.	26.
Należne zaliczki	27. zł	28. zł	29. zł	30. zł	31. zł	32. zł

#### 2. Zaliczki na podatek obliczone przez płatników, o których mowa w art. 33-35 ustawy, od dochodów wymienionych w tych przepisach

Należne zaliczki	I	II	III	IV	V	VI
	33. zł	34. zł	35. zł	36. zł	37. zł	38. zł
Należne zaliczki	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	39. zł	40. zł	41. zł	42. zł	43. zł	44. zł

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

<sup>2)</sup> Ilekroć w deklaracji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest deklaracja – oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

<sup>3)</sup> Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.), zwanej dalej „Ordynacją podatkową”.

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

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

3. Suma należnych zaliczek za poszczególne miesiące roku podatkowego wykazanych w wierszach 1 i 2						
Suma należnych zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	45.	46.	47.	48.	49.	50.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Suma należnych zaliczek	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	51.	52.	53.	54.	55.	56.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
4. Zaliczki na podatek, których pobór został ograniczony na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy						
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	57.	58.	59.	60.	61.	62.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	63.	64.	65.	66.	67.	68.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
5. Zaliczki, które przysługiwały do pobrania w związku z ograniczeniem poboru zaliczek w poprzednich miesiącach na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy						
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	69.	70.	71.	72.	73.	74.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	75.	76.	77.	78.	79.	80.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
6. Pobrany podatek, przekazany na PFRON oraz zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych albo zakładowy fundusz aktywności						
Kwoty podatku	I	II	III	IV	V	VI
	81.	82.	83.	84.	85.	86.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	87.	88.	89.	90.	91.	92.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
7. Zaliczki na podatek pobrane od świadczeń z tytułu działalności określonej w art. 13 pkt 2 i 4-9 oraz art. 18 ustawy						
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	93.	94.	95.	96.	97.	98.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	99.	100.	101.	102.	103.	104.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
8. Zaliczki na podatek pobrane od innych należności, w tym wynikających z umowy aktywizacyjnej						
Kwoty zaliczek	I	II	III	IV	V	VI
	105.	106.	107.	108.	109.	110.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty zaliczek	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	111.	112.	113.	114.	115.	116.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł

## POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

**9. Pobrany podatek do przekazania do urzędu skarbowego za poszczególne miesiące roku podatkowego**

Od sumy kwot za poszczególne miesiące z wierszy 3, 5, 7 i 8 należy odpowiednio odjąć sumę kwot z wierszy 4 i 6. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

Kwoty podatku	I	II	III	IV	V	VI
	117.	118.	119.	120.	121.	122.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
123.	124.	125.	126.	127.	128.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	

**10. Wynagrodzenie z tytułu terminowego wpłacania podatku dochodowego za poszczególne miesiące, zgodnie z art. 28 Ordynacji podatkowej**

Kwoty wynagrodzenia	I	II	III	IV	V	VI
	129.	130.	131.	132.	133.	134.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
135.	136.	137.	138.	139.	140.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	

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

Od kwot za poszczególne miesiące z wiersza 9 należy odpowiednio odjąć kwoty z wiersza 10. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

Kwoty do wpłaty	I	II	III	IV	V	VI
	141.	142.	143.	144.	145.	146.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
147.	148.	149.	150.	151.	152.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	

**D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY**

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

--	--

**E. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA**

154. Imię	155. Nazwisko	156. Podpis



POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

157. Uwagi urzędu skarbowego

158. Identyfikator przyjmującego formularz

159. Podpis przyjmującego formularz

**Objaśnienie**

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

**Pouczenia**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. od 141 do 152 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1201, z późn. zm.).

Za uchybienie obowiązkom płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

## Załącznik nr 5

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika _____	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

## PIT-6

**DEKLARACJA DO WYMIARU ZALICZEK PODATKU DOCHODOWEGO OD DOCHODÓW  
Z DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ USTALANYCH PRZY ZASTOSOWANIU  
NORM SZACUNKOWYCH DOCHODU  
ZA**

4. Rok _____
-----------------

Podstawa prawna: Art. 43 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do dnia 20 stycznia roku podatkowego. W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej w ciągu roku podatkowego - w terminie 7 dni od dnia rozpoczęcia działalności.

Otrzymuje: Urząd skarbowy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI**

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

**B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**

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

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

1	10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat		
	13. Gmina	14. Ulica		15. Nr domu	16. Nr lokalu
	17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta	
2	20. Kraj	21. Województwo	22. Powiat		
	23. Gmina	24. Ulica		25. Nr domu	26. Nr lokalu
	27. Miejscowość		28. Kod pocztowy	29. Poczta	
3	30. Kraj	31. Województwo	32. Powiat		
	33. Gmina	34. Ulica		35. Nr domu	36. Nr lokalu
	37. Miejscowość		38. Kod pocztowy	39. Poczta	

<sup>1)</sup> Ilekroć w deklaracji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest deklaracja – oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

<sup>2)</sup> Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.).

## POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)**D. OBLICZENIE DOCHODU**W kolumnie **b** należy wpisywać dwucyfrowe oznaczenia działów specjalnych produkcji rolnej z listy podanej w części **G**.W kolumnie **c** należy wpisać tylko rozmiary produkcji bez określenia jednostek miar. Jeżeli dział specjalny produkcji rolnej prowadzony jest np. w formie spółki niebędącej osobą prawną lub wspólnie przez małżonków, w kolumnie **c** należy podać rozmiar prowadzonego wspólnie działu, natomiast w kolumnie **e**, udział w dochodzie, który odpowiada przysługującemu prawu do udziału w zysku.

## PRZYKŁAD:

Osoba prowadząca samodzielnie uprawę roślin ozdobnych w tunelach foliowych ogrzewanych, o powierzchni np. 5000 m<sup>2</sup>, powinna wypełnić deklarację w następujący sposób:

Rodzaj produkcji: Rośliny ozdobne w tunelach foliowych ogrzewanych

Numer działu: 04

Rozmiar: 5000

Udział w dochodzie: 100%

UWAGA: Wykaz działów specjalnych produkcji rolnej wraz z kodami i jednostkami miar znajduje się w części **G**.

	Rodzaj produkcji	Numer działu	Rozmiar	Norma szacunkowa dochodu rocznego	Udział w dochodzie	Dochód do opodatkowania
	a	b	c	d zł, gr	e %	f zł, gr
D.1.	40.	41. _____	42.	43. _____	44. _____	45. _____
D.2.	46.	47. _____	48.	49. _____	50. _____	51. _____
D.3.	52.	53. _____	54.	55. _____	56. _____	57. _____
D.4.	58.	59. _____	60.	61. _____	62. _____	63. _____
D.5.	64.	65. _____	66.	67. _____	68. _____	69. _____
D.6.	70.	71. _____	72.	73. _____	74. _____	75. _____
D.7.	76.	77. _____	78.	79. _____	80. _____	81. _____
D.8.	82.	83. _____	84.	85. _____	86. _____	87. _____
D.9.	88.	89. _____	90.	91. _____	92. _____	93. _____
D.10.	94.	95. _____	96.	97. _____	98. _____	99. _____
D.11.	100.	101. _____	102.	103. _____	104. _____	105. _____
D.12.	106.	107. _____	108.	109. _____	110. _____	111. _____
D.13.	112.	113. _____	114.	115. _____	116. _____	117. _____
D.14.	118.	119. _____	120.	121. _____	122. _____	123. _____
D.15.	124.	125. _____	126.	127. _____	128. _____	129. _____
D.16.	130.	131. _____	132.	133. _____	134. _____	135. _____
D.17.	136.	137. _____	138.	139. _____	140. _____	141. _____
D.18.	142.	143. _____	144.	145. _____	146. _____	147. _____
D.19.	<b>RAZEM DOCHÓD DO OPODATKOWANIA</b> Suma kwot z wierszy od D.1. do D.18. po zaokrągleniu do pełnych złotych.					148. _____

**E. PODPIS PODATNIKA / PEŁNOMOCNIKA**

149. Podpis podatnika

150. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika

**Pouczenie**

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

PIT-6<sup>(12)</sup>

2/4

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

151. Uwagi urzędu skarbowego

152. Identyfikator przyjmującego formularz

153. Podpis przyjmującego formularz

**G. WYKAZ DZIAŁÓW SPECJALNYCH PRODUKCJI ROLNEJ I STOSOWANYCH JEDNOSTEK MIAR**01-12 Uprawy w szklarniach, tunelach foliowych ogrzewanych, uprawy grzybów, roślin *in vitro*, hodowla entomofagów

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

01-21 Chów i hodowla bydła rzeźnego i mlecznego poza gospodarstwem rolnym

21	Krowy.....	szt.
22	Cielęta .....	szt.
23	Pozostałe bydło rzeźne, z wyjątkiem opasów.....	szt.

**POLTAX**

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)**01-22 Chów i hodowla owiec i koni poza gospodarstwem rolnym**

31	Owce - chów i hodowla .....	szt.
32	Owce - tucz.....	szt.
33	Konie rzeźne .....	szt.
34	Konie hodowlane .....	szt.

**01-23 Chów i hodowla trzody chlewnej poza gospodarstwem rolnym**

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

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

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

**Drób nieśny (stado reprodukcyjne)**

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

60	<b>Drób nieśny - kury (produkcja jaj konsumpcyjnych)</b> .....	szt.
----	--	------

**Wylęgarnie drobiu**

61	Kurczęta .....	szt.
62	Gęsi .....	szt.
63	Kaczki .....	szt.
64	Indyki .....	szt.

**01-25 Pozostały chów i hodowla zwierząt****Zwierzęta futerkowe**

71	Lisy .....	szt.
72	Jenoty .....	szt.
73	Norki .....	szt.
74	Tchórze .....	szt.
75	Szynszyle .....	szt.
76	Nutrie .....	szt.
77	Króliki .....	szt.

**Zwierzęta laboratoryjne**

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

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

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

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

**Pozostała hodowla poza gospodarstwem rolnym**

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

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
--	--------------------------	--------------------

PIT-8AR

## DEKLARACJA ROCZNA O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM

za

4. Rok _____
-----------------

Podstawa prawna: Art. 42 ust. 1a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Składający: Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym. W przypadku zaprzestania działalności przez płatnika przed tym terminem - do dnia zaprzestania tej działalności.

Otrzymuje: Urząd skarbowy według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby <sup>1)</sup>.

## A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI

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

## B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

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

## C. WYKAZ NALEŻNEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO POBRANEGO ZA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE ROKU PODATKOWEGO

## 1. Wygrane w konkursach, grach i zakładach wzajemnych oraz nagrody związane ze sprzedażą premią (art. 30 ust. 1 pkt 2 ustawy)

Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	9. _____ zł	10. _____ zł	11. _____ zł	12. _____ zł	13. _____ zł	14. _____ zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	15. _____ zł	16. _____ zł	17. _____ zł	18. _____ zł	19. _____ zł	20. _____ zł

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

Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	21. _____ zł	22. _____ zł	23. _____ zł	24. _____ zł	25. _____ zł	26. _____ zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	27. _____ zł	28. _____ zł	29. _____ zł	30. _____ zł	31. _____ zł	32. _____ zł

## 3. Świadczenia pieniężne otrzymane przez funkcjonariuszy służb mundurowych oraz żołnierzy, wymienione w art. 30 ust. 1 pkt 4a ustawy

Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	33. _____ zł	34. _____ zł	35. _____ zł	36. _____ zł	37. _____ zł	38. _____ zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	39. _____ zł	40. _____ zł	41. _____ zł	42. _____ zł	43. _____ zł	44. _____ zł

## POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

<b>4. Jednorazowe odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia wypłacane żołnierzom zwalnianym z zawodowej służby wojskowej (art. 30 ust. 1 pkt 13 ustawy)</b>						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	45.	46.	47.	48.	49.	50.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	51.	52.	53.	54.	55.	56.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>5. Kwoty wypłat z indywidualnego konta zabezpieczenia emerytalnego (art. 30 ust.1 pkt 14 ustawy)</b>						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	57.	58.	59.	60.	61.	62.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	63.	64.	65.	66.	67.	68.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>6. Należności osób zagranicznych, wymienione w art. 29 ustawy</b>						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	69.	70.	71.	72.	73.	74.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	75.	76.	77.	78.	79.	80.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
<b>7. Odsetki od pożyczek (z wyjątkiem gdy udzielanie pożyczek jest przedmiotem działalności gospodarczej), odsetki i dyskonto od papierów wartościowych (art. 30a ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy)</b>						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	81.	82.	83.	84.	85.	86.
	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	87.	88.	89.	90.	91.	92.
	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr
<b>8. Odsetki lub inne przychody od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku podatnika lub w innych formach oszczędzania, przechowywania lub inwestowania (art. 30a ust. 1 pkt 3 ustawy)</b>						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	93.	94.	95.	96.	97.	98.
	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	99.	100.	101.	102.	103.	104.
	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr
<b>9. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych (art. 30a ust. 1 pkt 4 ustawy)</b>						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	105.	106.	107.	108.	109.	110.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	111.	112.	113.	114.	115.	116.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

10. Dochód z tytułu udziału w funduszach kapitałowych (art. 30a ust. 1 pkt 5 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	117.	118.	119.	120.	121.	122.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
123.	124.	125.	126.	127.	128.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	
11. Kwoty wypłacane po śmierci członka otwartego funduszu emerytalnego (art. 30a ust. 1 pkt 6 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	129.	130.	131.	132.	133.	134.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
135.	136.	137.	138.	139.	140.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	
12. Dochody członka pracowniczego funduszu emerytalnego z tytułu przeniesienia akcji (art. 30a ust. 1 pkt 7 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	141.	142.	143.	144.	145.	146.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
147.	148.	149.	150.	151.	152.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	
13. Przychody z tytułu zbycia prawa poboru akcji (art. 30a ust. 1 pkt 8 ustawy)						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	153.	154.	155.	156.	157.	158.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
159.	160.	161.	162.	163.	164.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	
14. Inne należności niewymienione w wierszach 1-13						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	165.	166.	167.	168.	169.	170.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
171.	172.	173.	174.	175.	176.	
zł	zł	zł	zł	zł	zł	
15. Suma pobranego zryczałtowanego podatku do przekazania do urzędu skarbowego za poszczególne miesiące z wierszy 1-14						
Kwoty pobranego zryczałtowanego podatku	I	II	III	IV	V	VI
	177.	178.	179.	180.	181.	182.
	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
183.	184.	185.	186.	187.	188.	
zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	



POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

16. Wynagrodzenie z tytułu terminowego wpłacania podatku dochodowego za poszczególne miesiące - zgodnie z art. 28 Ordynacji podatkowej						
Kwoty wynagrodzenia	I	II	III	IV	V	VI
	189.	190.	191.	192.	193.	194.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Kwoty do wpłaty	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	195.	196.	197.	198.	199.	200.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
17. Kwoty do wpłaty za poszczególne miesiące roku podatkowego Od kwot za poszczególne miesiące z wiersza 15 należy odpowiednio odjąć kwoty z wiersza 16						
Kwoty do wpłaty	I	II	III	IV	V	VI
	201.	202.	203.	204.	205.	206.
	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr
Kwoty do wpłaty	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	207.	208.	209.	210.	211.	212.
	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr	zł gr
D. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA						
213. Imię		214. Nazwisko			215. Podpis	
E. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO						
216. Uwagi urzędu skarbowego						
217. Identyfikator przyjmującego formularz				218. Podpis przyjmującego formularz		

1) Deklarację dotyczącą podatku pobranego zgodnie z art. 30a ust. 2a ustawy płatnicy, o których mowa w art. 41 ust. 10 ustawy, przesyłają do urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

2) Ilekroć w deklaracji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest deklaracja – oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

3) Zgodnie z art. 81 Ordynacji podatkowej.

#### Objaśnienia

- Deklarację wypełniają płatnicy określani w art. 41 ustawy, jeżeli są obowiązani pobierać zryczałtowany podatek dochodowy od dokonywanych wypłat (świadczeń) lub stawianych do dyspozycji podatnika lub posiadacza rachunku zbiorczego, pieniędzy lub wartości pieniężnych, oraz spółdzielnie pobierające zryczałtowany podatek dochodowy stosownie do postanowień art. 18 ustawy z dnia 12 listopada 2003 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1956, z późn. zm.).
- Kwoty zryczałtowanego podatku wykazywanego w wierszach 6-10 i 14 należy obliczać z uwzględnieniem postanowień umów o unikaniu podwójnego opodatkowania.
- Kwoty podatku i wynagrodzenia przysługującego płatnikom z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego zaokrągla się zgodnie z art. 63 Ordynacji podatkowej.
- Ilekroć w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej – oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.).

#### Pouczenia

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. od 201 do 212 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1201, z późn. zm.).

Za uchybienie obowiązkom płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

PIT-8AR<sup>(6)</sup>

4/4

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu obowiązującego do składania informacji _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
---	--------------------------	--------------------

**PIT-8C**

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

W ROKU

4. Rok  
\_\_\_\_\_

Podstawa prawna:	Art. 35 ust. 10, art. 39 ust. 3 oraz art. 42a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Płatnik stypendiów, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy; osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, osoba prawna i jej jednostka organizacyjna oraz jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej.
Termin składania:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym – wyłącznie dla informacji składanych urzędowi skarbowemu za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub podatnikowi; do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym w przypadku informacji składanych urzędowi skarbowemu w formie pisemnej, zgodnie z art. 45ba ust. 2 ustawy.
Otrzymuje:	Podatnik i urząd skarbowy według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatnika, o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI**5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja<sup>1)</sup>  
\_\_\_\_\_

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

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

\* - dotyczy składającego niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy składającego będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj składającego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. składający niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna, REGON \*

9. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

**C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA**10. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)  
\_\_\_\_\_11. Nazwisko  
\_\_\_\_\_12. Pierwsze imię  
\_\_\_\_\_13. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)  
\_\_\_\_\_14. Kraj  
\_\_\_\_\_15. Województwo  
\_\_\_\_\_16. Powiat  
\_\_\_\_\_17. Gmina  
\_\_\_\_\_18. Ulica  
\_\_\_\_\_19. Nr domu  
\_\_\_\_\_20. Nr lokalu  
\_\_\_\_\_21. Miejscowość  
\_\_\_\_\_22. Kod pocztowy  
\_\_\_\_\_23. Poczta  
\_\_\_\_\_**D. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 20 UST. 1 USTAWY**

Rodzaj przychodu (wymienić):	Przychód zł, gr
24. _____	25. _____
26. _____	27. _____
28. _____	29. _____
Suma kwot z poz. 25, 27 i 29.	30. _____

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

Kwota wypłacona zł, gr	Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy zł, gr	Kwota po odliczeniu kwoty wolnej od podatku (a - b) zł, gr	Zaliczka pobrana przez płatnika zł
a	b	c	d
31. _____	32. _____	33. _____	34. _____

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

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEM. Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)**F. INFORMACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 30b UST. 2 USTAWY**

Rodzaje przychodów	Przychód		Koszty uzyskania przychodu		Dochód (b - c)	Strata (c - b)
	zł.	gr	zł.	gr		
a	b		c		d	e
1. Odpłatne zbycie papierów wartościowych	35.		36.			
2. Realizacja praw wynikających z papierów wartościowych	37.		38.			
3. Odpłatne zbycie pochodnych instrumentów finansowych oraz realizacja praw z nich wynikających	39.		40.			
4. Odpłatne zbycie niebędących papierami wartościowymi udziałów (akcji) w spółkach	41.		42.			
5. Objęcie udziałów (akcji) w spółkach albo wkładów w spółdzielniach w zamian za wkład niepieniężny w innej postaci niż przedsiębiorstwo lub jego zorganizowana część	43.		44.			
Razem	45.		46.		47.	48.
Suma kwot z wierszy od 1 do 5.					zł. gr	zł. gr

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

Przychód z odpłatnego zbycia papierów wartościowych	49.
	zł. gr

**H. PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SPORZĄDZENIA INFORMACJI<sup>4)</sup>**

50. Imię	51. Nazwisko	52. Podpis

**I. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA<sup>5)</sup>**

53. Imię	54. Nazwisko	55. Podpis

**J. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

56. Uwagi urzędu skarbowego	
57. Identyfikator przyjmującego formularz	58. Podpis przyjmującego formularz

<sup>1)</sup> Ilekroć w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest informacja – oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

<sup>2)</sup> Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.).

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

<sup>4)</sup> Część H informacji wypełniają składający niebędący płatnikami, którzy wypełnili części D, F lub G informacji.

<sup>5)</sup> Część I informacji wypełniają płatnicy stypendiów, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy, którzy wypełnili część E informacji.

W informacji nie wykazuje się przychodów (dochodów) wolnych od podatku dochodowego na podstawie przepisów ustawy, z wyjątkiem części E informacji, oraz dochodów, od których na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zaniechano poboru podatku.

**Pouczenie**

Za uchybienie obowiązkom płatnika, a także za złożenie informacji nieprawdziwej grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika _____	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

PIT-11

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

W ROKU

4. Rok

Podstawa prawna:	Art. 39 ust. 1, art. 42 ust. 2 pkt 1 i art. 42e ust. 6 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”; art. 35a ust. 5 ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26 października 2007 r. <sup>1)</sup> .
Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Termin składania:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym – wyłącznie dla informacji składanych urzędowi skarbowemu za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub podatnikowi; do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym w przypadku informacji składanych urzędowi skarbowemu w formie pisemnej, zgodnie z art. 45ba ust. 2 ustawy. W przypadku gdy w trakcie roku podatkowego ustał obowiązek poboru zaliczki przez płatników, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy – w terminie 14 dni od złożenia pisemnego wniosku przez podatnika, w przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art. 41 ust. 1 ustawy, przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym – do dnia zaprzestania tej działalności.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

### A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja <sup>2)</sup>

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. złożenie informacji 2. korekta informacji <sup>3)</sup>

### B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA

\* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. płatnik niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna, REGON \*

9. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

### C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

10. Rodzaj obowiązku podatkowego podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. nieograniczony obowiązek podatkowy (rezydent) 2. ograniczony obowiązek podatkowy (nierzydent) <sup>4)</sup>

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

12. Zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika <sup>5)</sup>13. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) <sup>6)</sup>14. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) <sup>6)</sup>

15. Nazwisko

16. Pierwsze imię

17. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

18. Kraj

19. Województwo

20. Powiat

21. Gmina

22. Ulica

23. Nr domu

24. Nr lokalu

25. Miejscowość

26. Kod pocztowy

27. Poczta

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

28. Koszty uzyskania przychodów, wykazane w poz. 30, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) 3. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy 4. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracyPIT-11<sub>(23)</sub>

1/3

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)**E. DOCHODY PODATNIKA, POBRANE ZALICZKI ORAZ POBRANE SKŁADKI <sup>9)</sup>**

Źródła przychodów	Przychód <sup>7)</sup>		Koszty uzyskania przychodów <sup>8)</sup>		Dochód (b - c)		Dochód zwolniony od podatku <sup>7)</sup>		Zaliczka pobrana przez płatnika	
	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr	zł.	gr
1. Należności ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy, o którym mowa w art. 31 ustawy, oraz płatników, o których mowa w art. 42e ust. 1 ustawy	29.		30.		31.		32.		33.	
W poz. 34 należy wykazać przychody, do których zastosowano odliczenie kosztów uzyskania przychodów na podstawie art. 22 ust. 9 pkt 3 ustawy.	34.		35.							
2. Należności z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego	36.				37.				38.	
3. Emerytury - renty zagraniczne	39.				40.		41.		42.	
4. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	43.				44.				45.	
5. Świadczenia wypłacone z Funduszu: Pracy i Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	46.				47.				48.	
6. Działalność wykonywana osobiście, o której mowa w art. 13 pkt 2, 4, 6 (z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 7) i 7-9 ustawy, w tym umowy zlecenia i o dzieło	49.		50.		51.				52.	
7. Czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art. 13 pkt 5 i 6 ustawy) Należy wpisać kwotę wynikającą z PIT-R.	53.		54.		55.				56.	
8. Prawa autorskie i inne prawa, o których mowa w art. 18 ustawy	57.				58.				59.	
W poz. 60 należy wykazać przychody, do których zastosowano koszty uzyskania przychodów na podstawie art. 22 ust. 9 pkt 1-3 ustawy.	60.		61.							
9. Należności wynikające z umowy aktywizacyjnej	62.		63.		64.				65.	
10. Inne źródła	66.				67.		68.		69.	
Składki na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od dochodu							70.			
w tym zagraniczne, o których mowa w art. 26 ust. 1 pkt 2a ustawy							71.			
Składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od podatku							72.			
w tym zagraniczne, o których mowa w art. 27b ust. 1 pkt 2 ustawy							73.			

**F. INFORMACJA O PRZYCHODACH ZWOLNIONYCH OD PODATKU ORAZ O ZAŁĄCZNIKU**

Przychody otrzymywane z zagranicy, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 74 ustawy, między innymi renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego	74.		
Przychody pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 46 ustawy	75.		
76. Do niniejszej informacji dołączono informację PIT-R (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie		

**G. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA**

77. Imię	78. Nazwisko	79. Podpis
----------	--------------	------------

**H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

80. Uwagi urzędu skarbowego	
81. Identyfikator przyjmującego formularz	82. Podpis przyjmującego formularz

**POLTAX**POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. *Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)*

- 1) Art. 35a ustawy został uchylony z dniem 26 października 2007 r. ustawą z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1243). Uchylony przepis na mocy art. 7 ust. 7 powołanej ustawy ma zastosowanie do płatników do czasu obowiązywania umowy aktywizacyjnej zawartej przed dniem 26 października 2007 r.
- 2) Ilekroć w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest informacja – oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.
- 3) Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.).
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2, w poz. 18–27 należy podać kraj inny niż Rzeczpospolita Polska oraz adres zamieszkania za granicą; dodatkowo kod kraju wydania dokumentu powinien być zgodny z krajem adresu zamieszkania.
- 5) W poz. 12 należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych uzyskany w państwie, w którym podatnik ma miejsce zamieszkania. W przypadku braku takiego numeru w poz. 12 należy podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość podatnika, uzyskanego w tym państwie.
- 6) Poz. 13 i 14 wypełnia płatnik, który w poz. 12 podał zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika.
- 7) W kwocie przychodów, w części E, nie uwzględnia się przychodów wolnych od podatku na podstawie przepisów ustawy oraz przychodów, od których na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zaniechano poboru podatku; jednakże w kolumnie e należy wykazać dochody zwolnione od podatku na podstawie umów o unikaniu podwójnego opodatkowania lub innych umów międzynarodowych.
- 8) W kwocie kosztów uzyskania przychodów wykazuje się koszty faktycznie uwzględnione przez płatnika przy poborze zaliczek na podatek.
- 9) W poz. 70–73 nie wykazuje się składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) zwolniony od podatku na podstawie ustawy, oraz składek, których podstawę wymiaru stanowi dochód, od którego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zaniechano poboru podatku, a w przypadku składek zagranicznych, których podstawę wymiaru stanowi dochód (przychód) zwolniony od podatku na podstawie umów o unikaniu podwójnego opodatkowania.

**Pouczenie**

Za uchybienie obowiązkom płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

POLTAX

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

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
--	--------------------------	--------------------

**PIT-R**

**INFORMACJA O WYPŁACONYCH PODATNIKOWI KWOTACH Z TYTUŁU  
PEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH  
W ROKU**

4. Rok  
\_\_\_\_\_

Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, dokonujący osobom fizycznym wypłat należności z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich (art. 13 pkt 5 i 6 ustawy), wolnych od podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b i pkt 17 ustawy.
Termin składania:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym – wyłącznie dla informacji składanych urzędowi skarbowemu za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub podatnikowi; do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym w przypadku informacji składanych urzędowi skarbowemu w formie pisemnej, zgodnie z art. 45ba ust. 2 ustawy. W przypadku zaprzestania działalności przez płatnika przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym – do dnia zaprzestania tej działalności.
Otrzymuje:	Podatnik i urząd skarbowy <sup>1)</sup> według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatnika, o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI**5. Urząd skarbowy<sup>1)</sup>, do którego adresowana jest informacja  
\_\_\_\_\_

6. Cel złożenia formularza (zaznacz właściwy kwadrat):

1. złożenie informacji

2. korekta informacji<sup>2)</sup>**B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA**7. Nazwa pełna, REGON  
\_\_\_\_\_**C. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA**8. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)  
\_\_\_\_\_9. Nazwisko  
\_\_\_\_\_10. Pierwsze imię  
\_\_\_\_\_11. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.**D. INFORMACJA O KWOTACH WYPŁACONYCH PODATNIKOWI**

Miesiąc, za który dokonano wypłaty	Kwota wypłacona	Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b ustawy		Kwota wolna od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 17 ustawy		Kwota po odliczeniu kwot wolnych od podatku b – (c + d)	
		zł,	gr	zł,	gr	zł,	gr
a	b	c		d		e	
Styczeń	12. ,	13. ,		14. ,		15. ,	
Luty	16. ,	17. ,		18. ,		19. ,	
Marzec	20. ,	21. ,		22. ,		23. ,	
Kwiecień	24. ,	25. ,		26. ,		27. ,	
Maj	28. ,	29. ,		30. ,		31. ,	
Czerwiec	32. ,	33. ,		34. ,		35. ,	
Lipiec	36. ,	37. ,		38. ,		39. ,	
Sierpień	40. ,	41. ,		42. ,		43. ,	
Wrzesień	44. ,	45. ,		46. ,		47. ,	
Październik	48. ,	49. ,		50. ,		51. ,	

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

1/2

**POLTAX**POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. *Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)*

<b>Listopad</b>	52.	53.	54.	55.
<b>Grudzień</b>	56.	57.	58.	59.
<b>Razem</b>				60.
<b>E. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU / PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA</b>				
	61. Imię	62. Nazwisko	63. Podpis	

- 1) Ilekroć w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest informacja – oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.
- 2) Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.).

**Objaśnienia**

## 1. W części D:

- 1) w kolumnie b – płatnik wykazuje ogólną kwotę wypłat należności dokonanych w danym miesiącu, z uwzględnieniem kwot wolnych od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b i pkt 17 ustawy,
- 2) w kolumnie c – płatnik wykazuje kwoty diet i innych należności, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 16 lit. b ustawy,
- 3) w kolumnie d – płatnik wykazuje kwoty diet oraz kwoty stanowiące zwrot kosztów, wypłacone osobom pełniącym obowiązki społeczne i obywatelskie, wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 17 ustawy,
- 4) w kolumnie e – płatnik wykazuje nadwyżkę między kwotą wypłaconych należności a sumą kwot wolnych od podatku dochodowego, która podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym.

## 2. Sumę kwot wykazanych w kolumnie e płatnik wykazuje w wierszu 7 części E informacji PIT-11.

## 3. W sytuacji gdy płatnik wypłaca osobie fizycznej jedynie należności z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich i należności te nie przekraczają kwot wolnych od podatku dochodowego, płatnik nie ma obowiązku sporządzania informacji PIT-11, a jedynie informację PIT-R. Jeden egzemplarz informacji płatnik przesyła do urzędu skarbowego według miejsca zamieszkania podatnika, drugi egzemplarz przekazuje podatnikowi.

**Pouczenie**

Za uchybienie obowiązkom płatnika grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.



POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK/PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika/podmiotu [Tax Identification Number of tax remitter/entity]	2. Nr dokumentu [Document no]	3. Status [Status]
---	-------------------------------	--------------------

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

**ZA OKRES [FOR PERIOD]**

4. Od [From] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)]	5. Do [To] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)]
---	---

Podstawa prawna: [Legal basis:	Art. 42 ust. 2 pkt 2 i ust. 3-4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. Art. 42 par. 2 subpar. 2 and par. 3-4 of the Act of 26 July 1991 on natural persons' income tax (Dz. U. 2016, item 2032 with subsequent amendments), hereinafter referred to as „the Act”.
Składający: [Submitted by:	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych/podmiot zobowiązany do sporządzenia i przekazania informacji na podstawie art. 42 ust. 6 ustawy (zwany dalej „podmiotem”). Tax remitter of lump-sum income tax on natural persons/entity liable to fill out and pass on this form pursuant to Art. 42 par. 6 of the Act (hereinafter referred to as “entity”).
Termin składania: [Time limit for submitting:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym – wyłącznie dla informacji składanych urzędowi skarbowemu za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub podatnikowi; do końca stycznia roku następującego po roku podatkowym w przypadku informacji składanych urzędowi skarbowemu w formie pisemnej, zgodnie z art. 45ba ust. 2 ustawy. W przypadku zaprzestania działalności przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek podatnika w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. By the last day of February of the year following the tax year – solely for the information submitted to tax office by means of electronic communication or to the taxpayer; by the last day of January of the year following the tax year in case of information submitted to tax office in writing, pursuant to Art. 45ba par. 2 of the Act. In case of ceasing activity until the end of February of the year following the tax year, until the day of ceasing activity or at the request of taxpayer within 14 days of such a request.]
Otrzymuje: [Obtained by:	Podatnik, o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, oraz urząd skarbowy <sup>1)</sup> właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art. 3 par. 2a of the Act and tax office <sup>1)</sup> competent for taxation of foreign persons.]

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

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

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

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

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

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

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

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

**C. DANE ODBIORCY NALEŻNOŚCI [IDENTIFICATION DATA OF RECIPIENT]****C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]**

20. Nazwisko [Family name]	21. Pierwsze imię [First name]	22. Imię ojca [Father's name]
23. Imię matki [Mother's name]	24. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) [Date of birth (day - month - year)]	25. Miejsce urodzenia [Place of birth]
26. Numer identyfikacyjny podatnika [Taxpayer identification number] <sup>3)</sup>		
27. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) [Type of the identification number (identity document)]	28. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) [Country of issue of the identification number (identity document)]	

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

29. Kraj [Country]	30. Miejscowość [Locality]	31. Kod pocztowy [Postal code]
32. Ulica [Street]	33. Nr domu [Building number]	34. Nr lokalu [Flat number]

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

IFT-1 / IFT-1R<sup>(13)</sup>

1/2

## POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA PŁATNIK/PODMIOT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD. WYPEŁNIĆ NA MASZYNY, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Składanie w wersji elektronicznej: [www.portalpodatkowy.mf.gov.pl](http://www.portalpodatkowy.mf.gov.pl)

<b>D. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU [TYPE OF REVENUE (INCOME) AND AMOUNT OF TAX WITHHELD] <sup>4)</sup></b>						
	Symbol [Code]	Rodzaj przychodu (dochodu) [Type of revenue (income)]	Kwota dochodu zwolnionego z opodatkowania [Amount of income exempted from taxation]	Kwota dochodu podlegającego opodatkowaniu [Amount of taxable income]	Stawka podatku w % [Rate of tax %]	Kwota pobranego podatku [Amount of tax withheld]
a	b	c	d	e	f	g
D.1	8	Dochody z żeglugi morskiej, żeglugi śródlądowej i transportu lotniczego [Income from shipping, inland waterways and air transport]	35.	36.	37.	38.
			zł	zł		zł
D.2	10	Dywidendy [Dividends]	39.	40.	41.	42.
			zł	zł		zł
D.3	11	Odsetki [Interest]	43.	44.	45.	46.
			zł, gr	zł, gr		zł, gr
D.4	12	Należności licencyjne [Royalties]	47.	48.	49.	50.
			zł	zł		zł
D.5	14	Dochód z wykonywania wolnych zawodów [Independent Personal Services]	51.	52.	53.	54.
			zł	zł		zł
D.6	16	Wynagrodzenie dyrektorów [Directors' Fees]	55.	56.	57.	58.
			zł	zł		zł
D.7	17	Dochód z działalności artystycznej lub sportowej [Artists and Sportsmen]	59.	60.	61.	62.
			zł	zł		zł
D.8	18	Dochód z emerytury lub renty i innych podobnych świadczeń [Pension and other similar payments]	63.	64.	65.	66.
			zł	zł		zł
D.9	21	Inne dochody [Other Income]	67.	68.	69.	70.
			zł	zł		zł
D.10	99	Przychód określony zgodnie z art. 29-30a ustawy [Income determined pursuant to Art. 29-30a of the Act]	71.	72.	73.	74.
			zł, gr	zł, gr		zł, gr

<b>E. INFORMACJE DODATKOWE [ADDITIONAL INFORMATION]</b>	
75. Data złożenia wniosku przez podatnika (dzień - miesiąc - rok) [Date of submitting the request by the taxpayer (day - month - year)] <sup>5)</sup>	76. Data przekazania lub przesłania informacji podatnikowi (dzień-miesiąc-rok) [Date of conveying or sending information to taxpayer (day-month-year)]
_____	_____

<b>F. PODPIS PŁATNIKA/PODMIOTU LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ PŁATNIKA/PODMIOT [SIGNATURE OF TAX REMITTER/ENTITY OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE]</b>	
77. Imię [Name]	78. Nazwisko [Family name]
79. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) [Date of filling in the form (day - month - year)]	80. Podpis osoby odpowiedzialnej za treść informacji [Signature of person responsible for contents of information]
_____	_____
81. Podpisy osoby / osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania płatnika / podmiotu [Signatures of authorized person(s)]	
_____	

<sup>1)</sup> Ilekroć w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to właściwy dla podatnika urząd skarbowy, o którym mowa w przepisach ustawy.  
[Whenever in information the tax office is referred to, it means that it is a competent tax office for the taxpayer, referred to in the Act.]

<sup>2)</sup> Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.). [Pursuant to Art. 81 of the Act of 29 August 1997 - Tax Ordinance (Dz. U. 2017, item 201 with subsequent amendments)].

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

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

<sup>5)</sup> Poz. 75 należy wypełnić w przypadku sporządzania informacji na wniosek podatnika (IFT-1). [Column 75 shall be filled in the case the information is issued at the request of the taxpayer (IFT-1).]

**Pouczenie [Caution]**

Za uchybienie obowiązkom płatnika/podmiotu grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym. [The infringement of tax remitter/entity duties shall be subject to the sanctions provided for the Fiscal Penal Code].