



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 31 grudnia 2018 r.

Poz. 2535

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

z dnia 27 grudnia 2018 r.

#### **w sprawie określenia wzoru informacji o zmianach we wniosku o zastosowanie karty podatkowej lub likwidacji prowadzonej działalności**

Na podstawie art. 52 ust. 3 pkt 5 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2157, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Określa się wzór informacji o zmianach we wniosku o zastosowanie karty podatkowej lub likwidacji prowadzonej działalności (PIT-16Z/PIT-16ZS), stanowiący załącznik do rozporządzenia.

**§ 2.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.<sup>3)</sup>

Minister Finansów: *wz. P. Nowak*

---

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 92).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2175 oraz z 2018 r. poz. 650, 1291, 1629, 2126, 2159, 2244 i 2246.

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie określenia wzoru informacji o zmianach we wniosku o zastosowanie karty podatkowej lub likwidacji prowadzonej działalności (Dz. U. poz. 1903), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych oraz ustawy o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. poz. 2175 oraz z 2018 r. poz. 2159).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 27 grudnia 2018 r. (poz. 2535)

POLTAX

WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika <sup>1)</sup>	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

**PIT-16Z/PIT-16ZS<sup>\*)</sup>**

## INFORMACJA O ZMIANACH WE WNIOSKU O ZASTOSOWANIE KARTY PODATKOWEJ LUB LIKWIDACJI PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Podstawa prawna:	Art. 36 ust. 7 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2157, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Podatnicy, o których mowa w art. 23 ustawy.
Termin składania:	W terminie siedmiu dni od powstania okoliczności powodujących zmiany.
Miejsce składania:	Urząd, o którym mowa w art. 29 ust. 3-5 ustawy, zwany dalej „urzędem”.

### A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

4. Urząd, do którego adresowana jest informacja
5. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zawiadomienie o utracie warunków <input type="checkbox"/> 2. zawiadomienie o zmianach <input type="checkbox"/> 3. zawiadomienie o likwidacji działalności

### B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

W przypadku przedsiębiorstwa w spadku wpisuje się nazwisko, pierwsze imię oraz datę urodzenia zmarłego przedsiębiorcy.

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

### C. ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCA POŁOŻENIA ZAKŁADU

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

### D. ZAWIADOMIENIE O UTRACIE WARUNKÓW DO OPODATKOWANIA W FORMIE KARTY PODATKOWEJ

19. Nastąpiła utrata warunków do opodatkowania w formie karty podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie
20. Data utraty warunków (dzień - miesiąc - rok)

### E. ZAWIADOMIENIE O ZMIANACH MAJĄCYCH WPŁYW NA WYSOKOŚĆ PODATKU<sup>2)</sup>

Zawiadamiam, że z dniem	21. Data (dzień - miesiąc - rok)	nastąpiła zmiana mająca wpływ na wysokość podatku polegająca na:	
1. zmianie stanu zatrudnienia z:	22. liczby pracowników	na	23. liczbę pracowników
2. zmianie miejsca prowadzenia działalności z:	24. miejsca prowadzenia działalności	na	25. miejsce prowadzenia działalności
3. zmianie rodzaju prowadzonej działalności z:	26. rodzaju działalności (zgodnie z art. 23 ustawy)	na	27. rodzaj działalności (zgodnie z art. 23 ustawy)
4. zmianie zakresu prowadzonej działalności z:	28. zakresu działalności	na	29. zakres działalności
5. zmianie liczby stanowisk na parkingu z:	30. liczby stanowisk	na	31. liczbę stanowisk
6. zmianie rodzaju urządzeń przy prowadzeniu usług rozrywkowych z:	32. rodzaju urządzeń	na	33. rodzaj urządzeń
7. zmianie liczby urządzeń przy prowadzeniu usług rozrywkowych z:	34. liczby urządzeń	na	35. liczbę urządzeń
8. zmianie liczby godzin przeznaczonych miesięcznie na wykonywanie wolnego zawodu w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego z:	36. liczby godzin	na	37. liczbę godzin
9. zmianie liczby godzin przeznaczonych miesięcznie na wykonywanie wolnego zawodu w zakresie usług weterynaryjnych z:	38. liczby godzin	na	39. liczbę godzin
10. zmianie liczby godzin przeznaczonych miesięcznie na sprawowanie opieki domowej nad dziećmi i osobami chorymi z:	40. liczby godzin	na	41. liczbę godzin

PIT-16Z/PIT-16ZS<sup>(14)</sup>

1/2

## POLTAX

WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

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

11. zmianie liczby godzin przeznaczonych miesięcznie na udzielanie lekcji z:	42. liczby godzin	na	43. liczbę godzin	
	12. zmianie liczby sprzedawanych miesięcznie posiłków domowych z:	44. liczby posiłków	na	45. liczbę posiłków
	13. inne zmiany mające wpływ na wysokość podatku:	46. wymienić		

**F. ZAWIADOMIENIE O LIKWIDACJI DZIAŁALNOŚCI OPODATKOWANEJ W FORMIE KARTY PODATKOWEJ**

47. Nastąpiła likwidacja działalności opodatkowanej w formie karty podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. tak

2. nie

48. Data likwidacji (dzień - miesiąc - rok)

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

**G. PODPIS PODATNIKA / PEŁNOMOCNIKA**

49. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

50. Podpis podatnika

51. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika

52. Imię, nazwisko oraz podpis zarządcy sukcesyjnego albo innej osoby uprawnionej do podpisania informacji w imieniu przedsiębiorstwa w spadku

\*) Niepotrzebne skreślić. PIT-16Z składa podatnik będący osobą fizyczną, PIT-16ZS składa podatnik będący przedsiębiorstwem w spadku.

1) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku należy wpisać identyfikator podatkowy NIP zmarłego przedsiębiorcy.

2) W przypadku określonym w art. 24 ust. 4 ustawy każda zmiana mająca wpływ na wysokość podatku, określona w art. 36 ust. 1 ustawy powoduje utratę prawa do opodatkowania w formie karty podatkowej.

**Pouczenie**

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