



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 21 kwietnia 2020 r.

Poz. 709

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA GOSPODARKI MORSKIEJ I ŻEGLUGI ŚRÓDLĄDOWEJ<sup>1)</sup>

z dnia 9 kwietnia 2020 r.

#### **w sprawie określenia wzorów zeznania podatkowego oraz oświadczenia o wyborze opodatkowania podatkiem tonażowym**

Na podstawie art. 13 ustawy z dnia 24 sierpnia 2006 r. o podatku tonażowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 31 i 1495) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór:

- 1) zeznania o wysokości podatku tonażowego należnego za dany rok podatkowy, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) oświadczenia o wyborze opodatkowania podatkiem tonażowym, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Wzory stanowiące załączniki do rozporządzenia stosuje się do osiągniętych dochodów od dnia 1 stycznia 2020 r.

2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli przed dniem wejścia w życie rozporządzenia oświadczenie o wyborze opodatkowania podatkiem tonażowym zostało złożone na formularzu dotychczasowym. W takim przypadku uznaje się za prawidłowe zastosowanie wzoru formularza obowiązującego przed dniem wejścia w życie rozporządzenia.

§ 3. Traci moc rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 18 stycznia 2013 r. w sprawie określenia wzorów zeznania podatkowego oraz oświadczenia o wyborze opodatkowania podatkiem tonażowym (Dz. U. poz. 94).

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

Minister Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej: *wz. G. Witkowski*

---

<sup>1)</sup> Minister Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej kieruje działem administracji rządowej – gospodarka morską, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej (Dz. U. poz. 2262).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 9 kwietnia 2020 r. (poz. 709)

Załącznik nr 1

POLTAX

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

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

**PT-2/PT-2S**

**ZEZNANIE O WYSOKOŚCI PODATKU TONAŻOWEGO NALEŻNEGO**

za rok podatkowy

4. Rok

Podstawa prawna:	Art. 12 ust. 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 2006 r. o podatku tonażowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 31, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Podatnicy, którzy złożyli oświadczenie o wyborze opodatkowania podatkiem tonażowym, lub przedsiębiorstwo w spadku.
Termin składania:	Do dnia 31 stycznia roku następnego po roku podatkowym (art.12 ust. 2 ustawy).
Miejsce składania:	Urząd skarbowy, o którym mowa w art.12 ust. 1 w związku z art. 9 ust. 2 ustawy, zwany dalej „urzędem skarbowym”.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA ZEZNANIA**

5. Urząd skarbowy, do którego jest adresowane zeznanie

6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie zeznania       2. korekta zeznania

7. Rodzaj korekty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. korekta zeznania, o której mowa w art. 81 Ordynacji podatkowej<sup>2)</sup>  
 2. korekta zeznania, o której mowa w art. 81b § 1a Ordynacji podatkowej<sup>3)</sup>

**B. DANE PODATNIKA**

\* - dotyczy podatnika niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podatnika będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

8. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik niebędący osobą fizyczną<sup>4)</sup>       2. osoba fizyczna

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

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

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

**C. USTALENIE PODSTAWY OPODATKOWANIA**

Dochód z działalności, o której mowa w art. 3 ust. 1 i 2 ustawy

19. zł, gr

Podstawa obliczenia podatku (po zaokrągleniu do pełnych złotych)

20. zł

**D. OBLICZENIE NALEŻNEGO PODATKU**

Obliczony podatek - zgodnie z art. 5 ustawy

21. zł, gr

Podatek należny (po zaokrągleniu do pełnych złotych)

22. zł

**PT-2/PT-2S**<sub>(2)</sub>

1/2

POLTAX

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

**E. PODATEK NALEŻNY ZA KAŻDY MIESIĄC ROKU PODATKOWEGO**

Miesiące	I	II	III	IV	V	VI
Podatek należny	23.	24.	25.	26.	27.	28.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Miesiące	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Podatek należny	29.	30.	31.	32.	33.	34.
	zł	zł	zł	zł	zł	zł
Razem						35.
Suma kwot z poz. od 23 do 34.						zł

**F. RÓŻNICA POMIĘDZY PODATKIEM NALEŻNYM A SUMĄ PODATKU NALEŻNEGO ZA KAŻDY MIESIĄC ROKU PODATKOWEGO**

Różnica pomiędzy podatkiem należnym a sumą podatku należnego za każdy miesiąc roku podatkowego	36.
Od kwoty z poz. 22 należy odjąć kwotę z poz. 35. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	
Różnica pomiędzy sumą podatku należnego za każdy miesiąc roku podatkowego a podatkiem należnym	37.
Od kwoty z poz. 35 należy odjąć kwotę z poz. 22. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	

**G. PODATEK DO ZAPŁATY / NADPŁATA**

Suma podatku wpłaconego przez podatnika w trakcie roku podatkowego	38.
Podatek do zapłaty	39.
Od kwoty z poz. 22 należy odjąć kwotę z poz. 38. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	
Nadpłata	40.
Od kwoty z poz. 38 należy odjąć kwotę z poz. 22. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	

**H. INNE ZOBOWIĄZANIA PODATKOWE**

Przychód, o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy	41.
Podatek obliczony od przychodu z poz. 41 zgodnie z art. 8 ustawy	42.

**I. PODPIS OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH**

43. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za obliczenie podatku	
44. Podpisy osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką lub imię i nazwisko oraz podpis zarządcy sukcesyjnego albo innej osoby uprawnionej do podpisywania zeznania w imieniu przedsiębiorstwa w spadku	
45. Data wypełnienia zeznania (dzień - miesiąc - rok)	46. Podpis i telefon osoby wymienionej w poz. 43
_____	

**Objaśnienia**

- 1) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku należy wpisać identyfikator podatkowy NIP zmarłego przedsiębiorcy.
- 2) Ilekroć jest mowa o Ordynacji podatkowej, oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900, z późn. zm.).
- 3) W przypadku zaznaczenia w poz. 7 kwadratu nr 2 korektę składa się wraz z uzasadnieniem przyczyny korekty.
- 4) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku wpisuje się nazwisko, pierwsze imię i datę urodzenia zmarłego przedsiębiorcy i nie wypełnia się poz. 10–18.

**Pouczenia**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie należności wynikających z poz. 23–34, 39 i 42 lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości niniejsze zeznanie stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z art. 3a § 1 pkt 1 ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1438, z późn. zm.).

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

POLTAX

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

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

PT-1

**OŚWIADCZENIE O WYBORZE OPODATKOWANIA PODATKIEM TONAŻOWYM**

Podstawa prawna: Art. 9 ustawy z dnia 24 sierpnia 2006 r. o podatku tonażowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 31, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.  
 Składający: Przedsiębiorcy żegludowi, o których mowa w art. 3 ustawy.  
 Termin składania: Zgodnie z art. 9 ust. 3 ustawy.  
 Miejsce składania: Urząd skarbowy, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy, zwany dalej „urzędem skarbowym”.

Na formularzu należy podawać wszystkie nazwy w pełnym brzmieniu (bez stosowania własnych skrótów). Szczególnie należy zwrócić uwagę na poprawny zapis nazw ulic, statków, itp.

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA OŚWIADCZENIA**

4. Urząd skarbowy, do którego jest adresowane oświadczenie

5. Cel złożenia oświadczenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. wybór opodatkowania podatkiem tonażowym<sup>1)</sup> 2. zmiana danych zawartych w oświadczeniu<sup>1)</sup> 3. zakończenie działalności objętej ustawą<sup>1)</sup>

6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat w przypadku zaznaczenia w poz. 5 kwadratu nr 2)

Zakres zmiany danych spowodował zmianę właściwości naczelnika urzędu skarbowego  1. tak 2. nie

7. Poprzedni naczelnik urzędu skarbowego (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz. 6 kwadratu nr 1)

**B. DANE SKŁADAJĄCEGO**

\* - dotyczy składającego niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy składającego będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

8. Rodzaj składającego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. składający niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

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

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

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

**C. INFORMACJA O POSIADANYM DOKUMENCIE ZGODNOŚCI**

19. Numer Dokumentu Zgodności

20. Data ważności od (dzień - miesiąc - rok)

21. Data ważności do (dzień - miesiąc - rok)

**D. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****D.1. RODZAJ ŚWIADCZONYCH USŁUG ZGODNIE Z ART. 3 UST. 1 I 2 USTAWY**22.  przewóz ładunków lub pasażerów,23.  ratownictwo pełnomorskie,

POLTAX

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

**D.2. RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ZGODNIE Z ART. 3 UST. 2 USTAWY** (zaznaczyć właściwe kwadraty, pod warunkiem że działalność, o której mowa w poz. 24–33, jest związana ze świadczeniem usług, o których mowa w poz. 22 i 23)

24.  dzierżawa i użytkowanie kontenerów,
25.  prowadzenie działalności załadunkowej, rozładunkowej i naprawczej,
26.  prowadzenie terminali pasażerskich,
27.  sprzedaż towarów lub usług na pokładzie statku pasażerskiego lub pasażersko-towarowego w celu ich wykorzystania na pokładzie statku,
28.  prowadzenie działalności kantorowej na pokładzie statku pasażerskiego i pasażersko-towarowego,
29.  dowóz lądowy i morski ładunku lub pasażerów,
30.  przewóz ładunków lub pasażerów w transporcie multimodalnym,
31.  zarządzanie cudzym statkiem,
32.  świadczenie usług agentów i maklerów morskich, usług brokerskich i usług agencji zatrudnienia, związanych z załogą statku,
33.  zawieranie umów najmu, dzierżawy lub czarteru statku

**D.3. OKRES OPODATKOWANIA ZGODNIE Z ART. 10 USTAWY**

34. Data od (dzień - miesiąc - rok)

35. Data do (dzień - miesiąc - rok)

36. Data zakończenia działalności objętej ustawą (dzień - miesiąc - rok) (wypełnić w przypadku zaznaczenia w poz.5 kwadratu nr 3)

**E. INFORMACJA O STATKACH EKSPLOATOWANYCH W ŻEGLUDZE MIĘDZYNARODOWEJ**

W przypadku zaznaczenia w poz. 5 kwadratu nr 1 lub 2, należy podać dane wszystkich statków eksploatowanych przez przedsiębiorcę żeglugowego w żegludze międzynarodowej, z których dochód opodatkowany jest podatkiem tonażowym.

Nazwa statku	Numer IMO	Status statku u przedsiębiorcy żeglugowego <sup>2)</sup>	Pojemność netto (NT) statku
a	b	c	d
37.	38.	39.	40.
41.	42.	43.	44.
45.	46.	47.	48.
49.	50.	51.	52.
53.	54.	55.	56.

**F. OŚWIADCZENIA** (zaznaczyć właściwe kwadraty):

- Oświadczam, że w przypadku holownika co najmniej 50% czasu pracy faktycznie wykonywanej w ciągu roku będzie stanowił przewóz ładunku lub pasażerów drogą morską, a w przypadku pogłębiarki co najmniej 50% czasu pracy faktycznie wykonywanej w ciągu roku będzie stanowił przewóz wydobytego materiału drogą morską.
- Oświadczam, że prowadzę działalność „zarządzanie cudzym statkiem” z państwa członkowskiego UE i większość osób zatrudnionych przeze mnie na łodzi lub na statku stanowią obywatele państw członkowskich UE.
- Oświadczam, że przestrzegam na swoim statku (statkach) standardów pracy i życia wymaganych przez Międzynarodową Organizację Pracy w tym zakresie.

**G. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / PEŁNOMOCNIKA**

57. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za złożenie oświadczenia

58. Data wypełnienia oświadczenia (dzień - miesiąc - rok)

59. Podpis składającego / pełnomocnika (w przypadku pełnomocnika należy również podać adres zamieszkania tej osoby)

**POLTAX**

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

**Objaśnienia**

- 1) Niniejszy formularz może być składany w charakterze oświadczenia o wyborze opodatkowania podatkiem tonażowym albo zmiany danych zawartych w oświadczeniu albo oświadczenia o zakończeniu działalności objętej ustawą.
- 2) Status statku u przedsiębiorcy żeglugowego:
  - 1 - przedsiębiorca żeglugowy we własnym imieniu uprawia żeglugę statkiem własnym lub cudzym oraz posiada ważny Dokument Zgodności,
  - 2 - przedsiębiorca żeglugowy jest właścicielem statku, ale nie uprawia równocześnie we własnym imieniu żeglugi statkiem własnym lub cudzym,
  - 3 - przedsiębiorca żeglugowy zarządza cudzym statkiem w cudzym imieniu i na cudzą rzecz na podstawie umowy oraz posiada ważny Dokument Zgodności.

**Pouczenie**

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