

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL podatnika	2. Nr dokumentu (pole wypełniane przez System Teleinformatyczny Ministerstwa Finansów)
--	--

PIT-WZ

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE ZEZNANIA PODATKOWEGO
PRZEZ URZĄD SKARBOWY

za

3.Rok
2 0 1 7

Podstawa prawna:	Art. 45ca 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, o którym mowa w art. 45ca ustawy ¹⁾ .		
Termin składania:	Do 15 kwietnia roku następującego po roku podatkowym.		
Miejsce składania:	Urząd skarbowy, o którym mowa w art. 45 ust. 1b ustawy.		
4. Wybór sposobu opodatkowania:			
☐ 1. indywidualnie	☐ 2. wspólnie z małżonkiem, zgodnie z wnioskiem, o którym mowa w art. 6 ust. 2 ustawy	☐ 3. wspólnie z małżonkiem, zgodnie z wnioskiem, o którym mowa w art.6a ust.1 ustawy	☐ 4. w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci

A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU

5. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

6. Nazwisko		7. Pierwsze imię		8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	
9. Kraj		10. Województwo		11. Powiat	
12. Gmina		13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	18. Poczta		

INFORMACJE DODATKOWE

19. Korzystam z podstawowych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika: ☐ 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) ☐ 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).		20. Liczba miesięcy
21. Korzystam z podwyższonych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w związku z zamieszkiwaniem poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy: ☐ 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) ☐ 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).		22. Liczba miesięcy
Korzystam z kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi		23. Kwota
Korzystam z ulgi rehabilitacyjnej		24. Kwota

C. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia w poz. 4 kwadratu nr 2 albo 3, lub jeżeli małżonkowie, bez względu na sposób rozliczenia rocznego (indywidualnie albo wspólnie z małżonkiem), korzystają z odliczeń z tytułu ulgi rehabilitacyjnej lub z ulgi na dzieci.

25. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL		
26. Nazwisko	27. Pierwsze imię	28. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

INFORMACJE DODATKOWE

29. Korzystam z podstawowych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika: ☐ 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) ☐ 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).		30. Liczba miesięcy
31. Korzystam z podwyższonych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w związku z zamieszkiwaniem poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy: ☐ 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) ☐ 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).		32. Liczba miesięcy
Korzystam z kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi		33. Kwota
Korzystam z ulgi rehabilitacyjnej		34. Kwota

D. ULGA NA DZIECI		
D.1. SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE I ZDROWOTNE		
Kwota składek o których mowa w art. 27f ust. 9 i 10 ustawy ²⁾	podatnik 35.	małżonek 36.
D.2. INFORMACJE O DZIECIACH		
Liczba dzieci	37.	
DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (1)		
1. PESEL		2. Pierwsze imię
3. Nazwisko		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty)	Podatnik	Małżonek
	5. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII	6. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII
	Kwota przysługującego odliczenia ³⁾	7.
DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (2)		
1. PESEL		2. Pierwsze imię
3. Nazwisko		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty)	Podatnik	Małżonek
	5. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII	6. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII
	Kwota przysługującego odliczenia ³⁾	7.
DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (3)		
1. PESEL		2. Pierwsze imię
3. Nazwisko		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty)	Podatnik	Małżonek
	5. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII	6. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII
	Kwota przysługującego odliczenia ³⁾	7.
DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (4)		
1. PESEL		2. Pierwsze imię
3. Nazwisko		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty)	Podatnik	Małżonek
	5. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII	6. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII
	Kwota przysługującego odliczenia ³⁾	7.
DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA (5)		
1. PESEL		2. Pierwsze imię
3. Nazwisko		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
Miesiące, za które przysługuje odliczenie (zaznaczyć właściwe kwadraty)	Podatnik	Małżonek
	5. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII	6. ☐ cały rok albo ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII ☐ IX ☐ X ☐ XI ☐ XII
	Kwota przysługującego odliczenia ³⁾	7.

E. WNIOSEK O PRZEKAZANIE 1% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO (OPP)

Należy podać numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (numer KRS) organizacji wybranej z wykazu prowadzonego na podstawie odrębnych przepisów.

38. Numer KRS

F. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Podatnicy, którzy wypełnili część E, w poz. 39 mogą podać cel szczegółowy 1%, a zaznaczając kwadrat w poz. 40 wyrazić zgodę na przekazanie OPP swojego imienia, nazwiska i adresu wraz z informacją o kwocie.

39. Cel szczegółowy 1%

40. Wyrażam zgodę

**G. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ**

Na adres wskazany w poz. 41 urząd skarbowy prześle informację o sporządzeniu zeznania podatkowego.

41. Adres poczty elektronicznej

H. PODPIS PODATNIKA

42. Podpis podatnika

- 1) Jeżeli podatnik pozostaje w związku małżeńskim wniosek może być złożony wspólnie z małżonkiem albo odrębnie przez każdego z małżonków. Wspólny wniosek małżonków podpisuje jeden z małżonków, co traktuje się na równi ze złożeniem przez niego oświadczenia o upoważnieniu go przez jego współmałżonka do złożenia tego wniosku. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.
- 2) Należy wpisać kwotę składek, o których mowa w art. 26 ust. 1 pkt 2 i 2a oraz art. 27b ust. 1 i 2 ustawy, tj. zapłaconych w roku podatkowym i podlegających odliczeniu (wykazanych przez płatnika lub samodzielnie wpłaconych do ZUS lub zagranicznych systemów ubezpieczeń), pomniejszonych o składki odliczone w PIT-36L, w PIT-28 lub wykazane jako odliczone w PIT-16A lub PIT-19A. W przypadku obojga rodziców, opiekunów prawnych dziecka, rodziców zastępczych, którzy pozostają w związku małżeńskim przez cały rok podatkowy, należy wypełnić zarówno poz. 35, jak i poz. 36. Zasada ta obejmuje również podatnika, który zawarł związek małżeński przed rozpoczęciem roku podatkowego, a jego małżonek zmarł w trakcie roku podatkowego.
- 3) Należy wpisać kwotę obliczoną na podstawie art. 27f ust. 2, 3 i 4 ustawy, tj. w przysługującej wysokości uwzględniającej w szczególności podział ulgi w ramach wspólnego limitu określonego łącznie dla obojga rodziców, opiekunów prawnych dziecka albo rodziców zastępczych pozostających w związku małżeńskim.