

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	

11. zmiana liczby godzin przeznaczonych miesięcznie na udzielanie lekcji z:	42. liczby godzin	na	43. liczbę godzin
12. zmiana 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.