

WNIOSEK PŁATNIKA O ZWROT PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH

Rok

Podstawa prawna: Art. 44f ust. 2 pkt 2 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Miejsce składania: Naczelnik urzędu skarbowego właściwy według siedziby podatnika, a w przypadku podatników wymienionych w art. 3 ust. 2 oraz podatników będących osobami uprawnionymi z papierów wartościowych zapisanych na rachunkach zbiorczych, których tożsamość nie została płatnikowi ujawniona w trybie przewidzianym w ustawie, o której mowa w art. 4a pkt 15, naczelnik urzędu skarbowego właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

Cel złożenia (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. złożenie wniosku 2. korekta wniosku ²⁾

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowany wniosek

B. PŁATNIK DOKONUJĄCY WYPŁATY

 płatnik jest osobą fizyczną płatnik jest organizacją

DANE IDENTYFIKACYJNE

C. DANE WNIOSKU

6. Uzupelnienie poprzednio złożonego wniosku

6A. Numer UPO złożenia wniosku, którego dotyczy uzupełnienie

9. Identyfikator podatkowy

 NIP PESEL

DANE PODATNIKA

 podatnik jest osobą fizyczną podatnik jest organizacją

11. Rodzaj numeru identyfikacyjnego		12. Zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika / NIP / PESEL		13. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego	
14. Kraj		15. Województwo		16. Powiat	
17. Gmina		18. Ulica		19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość		22. Kod pocztowy	23. Poczta		

INFORMACJE O WYPŁATACH

	24. Tytuł wypłaty	25. Data otrzymania wypłaty	26. Kwota wypłaty
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

12	24. Tytuł wypłaty	25. Data otrzymania wypłaty	26. Kwota wypłaty
13	24. Tytuł wypłaty	25. Data otrzymania wypłaty	26. Kwota wypłaty
27. Wnioskowana kwota ogółem		28. Okres, którego dotyczy wnioszek	
29. Treść wniosku		30. Uzupełnienie treści wniosku	
31. Inne informacje, w tym ułatwiające kontakt z wnioskodawcą			

D. INFORMACJE O ZAŁĄCZONYCH KOPIACH DOKUMENTÓW

	Typ pliku	Nazwa pliku (bez ścieżki)	Opis pliku
	a	b	c
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Oświadczenie

Oświadczam, że fakty przedstawione we wniosku o wydanie opinii o stosowaniu zwolnienia są zgodne z prawdą, oraz że dokumentacja załączona do wniosku jest zgodna z oryginałem.