

WNIOSEK PODATNIKA O ZWROT PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH
[TAXPAYER'S APPLICATION FOR A REFUND OF PERSONAL INCOME TAX]

Rok [Year]

Podstawa prawna: [Legal basis:] Art. 44f ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zwanej dalej „ustawą” (Dz.U. z 2024 r. poz. 226, z późn. zm.). [Article 44f (2)(1) of the Law on Personal Income Tax of July 26, 1991, hereinafter referred to as „the Act” (Dz. U. 2024, item 226 with subsequent amendments).]

Składający: [Submitter:] Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych. [Personal income tax payer.]

Miejsce składania: [Place of submission:] Urząd skarbowy, o którym mowa w art. 44f ust. 15 ustawy. [Tax office referred to in Article 44f (15) of the Act.]

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU [PLACE AND PURPOSE OF FURNISHING THIS DOCUMENT]

Szczegółowy cel złożenia wniosku [Detailed purpose of submitting the application]

 1. złożenie wniosku [submitting the application] 2. korekta wniosku [correction of the application] 3. uzupełnienie wniosku [addition to the application]

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowany wniosek [Head of the tax office to where the application is addressed]

B. DANE PODATNIKA [IDENTIFICATION DATA OF TAX PAYER]

Rodzaj identyfikatora podatkowego [Type of tax identification number] <input type="checkbox"/> NIP <input type="checkbox"/> PESEL	Identyfikator podatkowy NIP [Tax Identification Number NIP]	Numer PESEL [Number PESEL]	
Nazwisko [Surname]	Pierwsze imię [First name]	Data urodzenia [Date of birth]	
Kraj [Country]	Województwo [Province]	Powiat [District]	
Gmina [Commune]	Ulica [Street]	Nr domu [Building number]	Nr lokalu [Flat number]
Miejscowość [Locality]			Kod pocztowy [Postal code]

C. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA [IDENTIFICATION DATA OF TAX REMITTER]

 osoba fizyczna [natural person] płatnik niebędący osobą fizyczną [tax remitter other than natural person]

Identyfikator podatkowy NIP [Tax Identification Number NIP] Pełna nazwa [Full name] / Nazwisko i pierwsze imię [Surname and first name]

D. DANE WNIOSKU [APPLICATION DATA]

Uzupełnienie / korekta poprzednio złożonego wniosku [Addition / correction to a previously submitted application form] tak [yes] nie [no]

Numer referencyjny UPO poprzednio złożonego wniosku, którego dotyczy uzupełnienie / korekta [The number of the Official Confirmation of Receipt (UPO) of the submitted application to which the addition / correction applies]

E. INFORMACJE O WYPŁATACH [INFORMATION ON PAYMENTS]

	Tytuł wypłaty [Title of payment]	Data otrzymania wypłaty [Date of receipt of payment]	Kwota wypłaty [Amount of payment] zł, gr	Kwota pobranego podatku [Amount of tax collected] zł, gr	Wnioskowana kwota zwrotu [Requested amount of refund] zł, gr
1					
2					
3					
4					

F. TREŚĆ WNIOSKU [CONTENT OF THE APPLICATION]

Wnioskowana kwota zwrotu ogółem [Total amount of reimbursement requested]

Okres, którego dotyczy wniosek [Requested period]

Treść wniosku [Content of the application]

Uzupełnienie treści wniosku [Addition to the content of the application]

G. DANE KONTAKTOWE [CONTACT DETAILS]

Nr telefonu [Phone number]

Adres e-mail [E-mail address]

H. INFORMACJA O ZAŁĄCZONEJ KOPII DOKUMENTU [INFORMATION ON ATTACHED COPIES OF DOCUMENTS]

Lp.	Typ pliku [File type]	Nazwa pliku (bez ścieżki) [File name (no path)]	Opis pliku [File description]	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Oświadczenie [Statement]

Oświadczam, że fakty przedstawione we wniosku o zwrot podatku są zgodne z prawdą, oraz że dokumentacja załączona do wniosku jest zgodna z oryginałem.
[I declare that the facts presented in the application for tax refund are true, and that the documentation attached to the application is consistent with the original.]