

1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu wym. w części B	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-W1

## INFORMACJA O WYNAGRODZENIACH WYPŁACANYCH PRZEZ PODMIOT BĘDĄCY NIEREZYDENTEM OSOBOM FIZYCZNYM BĘDĄCYM NIEREZYDENTAMI ZA ŚWIADCZENIE NA RZECZ REZYDENTA USŁUG (WYKONANIA PRACY)

za

4. Miesiąc	5. Rok
------------	--------

Podstawa prawna:	Art. 82a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).
Składający:	Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, na rzecz których świadczą usługi (wykonują pracę) osoby fizyczne będące nierezydentami za wynagrodzenie wypłacane przez podmiot będący nierezydentem.
Termin składania:	Do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym nierezydent rozpoczął świadczenie usług (wykonywanie pracy).
Miejsce składania:	Urząd skarbowy <sup>1)</sup> właściwy w sprawach opodatkowania nierezydentów będących osobami fizycznymi.

### A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

### B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

\* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

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

9. Nazwa skrócona\* / Imię ojca, imię matki\*\*

10. Numer Identyfikacyjny REGON\*

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

11. Kraj

12. Województwo

13. Powiat

14. Gmina

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

### C. DANE NIEREZYDENTA ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI (WYKONUJĄCEGO PRACĘ)

#### C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

21. Nazwisko

22. Pierwsze imię

23. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

24. Imię ojca

25. Imię matki

26. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) <sup>2)</sup>

#### C.2. ADRES POBYTU NA TERYTORIUM RP

27. Kraj

28. Województwo

29. Powiat

30. Gmina

31. Ulica

32. Nr domu

33. Nr lokalu

34. Miejscowość

35. Kod pocztowy

36. Poczta

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy dla opodatkowania nierezydentów.

2) W poz. 26 należy podać identyfikator podatkowy uzyskany w RP.

**C.3. ADRES ZAMIESZKANIA**

37. Kraj	38. Miejscowość	39. Kod pocztowy
40. Ulica	41. Nr domu	42. Nr lokalu

**C.4. DANE DOTYCZĄCE WYNAGRODZENIA I POBYTU NIEREZYDENTA**

43. Data rozpoczęcia świadczenia usług (wykonywania pracy) (dzień - miesiąc - rok)	
44. Rodzaje wypłat (zaznaczyć właściwy kwadrat): w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić poz. 45.	
<input type="checkbox"/> 1. jednorazowa <input type="checkbox"/> 2. roczna <input type="checkbox"/> 3. półroczna <input type="checkbox"/> 4. kwartalna <input type="checkbox"/> 5. miesięczna <input type="checkbox"/> 6. tygodniowa <input type="checkbox"/> 7. inna	
45. Termin wypłaty jednorazowej (dzień - miesiąc - rok)	46. Przewidywana wysokość wynagrodzenia za okres, o którym mowa w poz. 44
	zł.    gr
47. Forma wypłaty – świadczenia pieniężne (zaznaczyć właściwe kwadraty):	
<input type="checkbox"/> 1. gotówka <input type="checkbox"/> 2. przelew <input type="checkbox"/> 3. czek <input type="checkbox"/> 4. inna	
48. Forma wypłaty – świadczenia niepieniężne (podać rodzaj)	
49. Przewidywany czas pobytu nierezydenta w roku podatkowym	

**D. DANE NIEREZYDENTA WYPŁACAJĄCEGO WYNAGRODZENIE****D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

\* - dotyczy nierezydenta niebędącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy nierezydenta będącego osobą fizyczną

50. Rodzaj wypłacającego wynagrodzenie (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
<input type="checkbox"/> 1. nierezydent niebędący osobą fizyczną		<input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna
51. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**		
52. Imię ojca **	53. Imię matki **	54. Numer identyfikacyjny

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

55. Kraj	56. Miejscowość	57. Kod pocztowy
58. Ulica	59. Nr domu	60. Nr lokalu

**D.3. DODATKOWE INFORMACJE O NIEREZYDENCIE WYPŁACAJĄCYM WYNAGRODZENIE**

61. Rodzaj nierezydenta (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. delegujący nierezydenta do świadczenia usług na rzecz rezydenta <input type="checkbox"/> 2. inny niż delegujący

**E. DANE I PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE INFORMACJI**

62. Nazwisko	63. Imię
64. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	65. Podpis i pieczęć

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

66. Uwagi urzędu skarbowego	
67. Identyfikator przyjmującego formularz	68. Podpis przyjmującego formularz