

**WNIOSEK PODATNIKA O WYDANIE OPINII O STOSOWANIU PREFERENCJI W POBORZE ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO OD NALEŻNOŚCI WYPŁACANYCH NA RZECZ PODATNIKA [APPLICATION OF THE TAXPAYER TO ISSUE AN OPINION ON THE APPLICATION OF AN EXEMPTION]**

za okres [for period]

Od [From]	Do [To]
-----------	---------

Podstawa prawna: [Legal basis:] Art. 26b ust. 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, zwanej dalej „ustawą” (Dz.U. z 2023 r. poz. 2805, z późn. zm.). [Article 26b paragraph 1 of the Act of February 15, 1992 on Corporate Income Tax, hereinafter referred to as „the Act” (Dz. U. 2023, item 2805 with subsequent amendments).]

Składający: [Submitter:] Podatnik podatku dochodowego od osób prawnych. [Corporate income tax payer.]

Miejsce składania: [Place of submission:] Urząd skarbowy o którym mowa w art. 26b ust. 10 ustawy. [Tax office referred to in Article 26b (10) 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 IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA [TAX PAYER DATA]**

Identyfikator podatkowy NIP [Tax Identification Number NIP] Pełna nazwa [Full name]

**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] Numer PESEL [Number PESEL]

Pełna nazwa [Full name] / Nazwisko, pierwsze imię oraz data urodzenia [Surname, first name and date of birth]

**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]**

Rodzaj dochodu [Type of income]

Treść wniosku [Content of the application]

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

Podstawa wnioskowanego zwolnienia [Basis for the requested exemption]

**F. DANE KONTAKTOWE [CONTACT DETAILS]**

Nr telefonu [Phone number]

Adres e-mail [E-mail address]

**G. 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 wydanie opinii o stosowaniu preferencji są zgodne z prawdą, oraz że dokumentacja załączona do wniosku jest zgodna z oryginałem. [I declare that the facts presented in the application for an opinion on the application of an exemption are true, and that the documentation attached to the application is consistent with the original.]