

Oświadczenie / Zawiadomienie
o wyborze formy opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz sposobu
wpłacania zaliczek na podatek dochodowy

A. Miejsce i cel składania oświadczenia/zawiadomienia:

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego składane jest oświadczenie/zawiadomienie

Cel złożenia oświadczenia/zawiadomienia:

1. na rok podatkowy:
2. zmiana formy opodatkowania / utrata warunków
3. w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej
4. w związku z uzyskiwaniem przychodów z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze
5. najem okazjonalny
 Data zawarcia aktu notarialnego:

B. Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

Nazwisko <input type="text"/>		Imię <input type="text"/>		NIP <input type="text"/>	PESEL <input type="text"/>	
Kraj <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>		Ulica <input type="text"/>		Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod pocztowy <input type="text"/>	Pocztą <input type="text"/>	Obywatelstwo <input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>		E-mail <input type="text"/>	

C. Wypełniają osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą:

C.1. Działalność gospodarcza prowadzona samodzielnie:

Nazwa przedsiębiorstwa <input type="text"/>		Data rozpoczęcia działalności <input type="text"/>
Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku):		Data uzyskania pierwszego przychodu* <input type="text"/>

Forma opodatkowania		Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału	
(należy wybrać jedną z form opodatkowania)		podatkowa księga przychodów i rozchodów	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
		data założenia ksiąg*					
Zasady ogólne	<input type="checkbox"/> podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		ewidencja przychodów		ryczałt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C.2. Działalność gospodarcza osoby fizycznej prowadzona w formie spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej (Forma opodatkowania na zasadach ogólnych musi być jednakowa, dla wszystkich spółek z części C.2. oraz dla działalności gospodarczej prowadzonej samodzielnie, wykazanej w części C.1. Nie wyklucza to jednak wyboru ryczału od przychodów ewidencjonowanych dla jednej z działalności):

C.2.1. Pierwsza spółka:

Nazwa spółki <input type="text"/>		NIP spółki <input type="text"/>	Data rozpoczęcia działalności <input type="text"/>
Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku):			Data uzyskania pierwszego przychodu* <input type="text"/>

Forma opodatkowania		Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału	
(należy wybrać jedną z form opodatkowania)		podatkowa księga przychodów i rozchodów	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
		data założenia ksiąg*					
Zasady ogólne	<input type="checkbox"/> podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		ewidencja przychodów		ryczałt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*wypełniają wyłącznie osoby rozpoczynające działalność gospodarczą lub rozpoczynające uzyskiwanie przychodów z najmu, o których mowa w punkcie D

C.2.2. Druga spółka:							
Nazwa spółki <input type="text"/>				NIP spółki <input type="text"/>		Data rozpoczęcia działalności <input type="text"/>	
Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku):						Data uzyskania pierwszego przychodu* <input type="text"/>	
Forma opodatkowania		Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału	
(należy wybrać jedną z form opodatkowania)		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg* <input type="text"/>	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
Zasady ogólne	<input type="checkbox"/> podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		ewidencja przychodów		ryczałt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Wypełniają osoby uzyskujące przychody z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze, jeżeli te umowy nie są zawierane w ramach prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej							
D.1. Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku):						Data uzyskania pierwszego przychodu* <input type="text"/>	
Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)		<input type="checkbox"/> zasady ogólne - podatek według skali podatkowej		ryczałt od przychodów ewidencjonowanych			
				<input type="checkbox"/> opłacany miesięcznie		<input type="checkbox"/> opłacany kwartalnie	
D.2. Dotyczy majątku wchodzącego w skład małżeńskiej wspólności majątkowej (proszę wypełniać wyłącznie wtedy, gdy całość uzyskiwanych dochodów/przychodów będzie opodatkowana przez składającego niniejszy formularz)							
Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania małżonka osoby składającej oświadczenie, wspólne oświadczenie i podpisy							
Nazwisko <input type="text"/>		Imię <input type="text"/>		NIP <input type="text"/>		PESEL <input type="text"/>	
Kraj <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>		Ulica <input type="text"/>			Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod pocztowy <input type="text"/>	Poczta <input type="text"/>	Obywatelstwo <input type="text"/>		Telefon <input type="text"/>		E-mail <input type="text"/>	
Oświadczamy, że istnieje pomiędzy nami wspólność majątkowa oraz, że całość uzyskiwanych przez nas dochodów/ przychodów z najmu/ podnajmu/ dzierżawy/ poddzierżawy w roku wskazanym w części A, będzie opodatkowana przez małżonka wymienionego w części B niniejszego oświadczenia							
Podpis osoby wymienionej w części B <input type="text"/>				Podpis osoby wymienionej w części D.2. <input type="text"/>			
E. Podpis osoby składającej niniejszy formularz / pełnomocnika							
Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanych w niniejszym formularzu form opodatkowania, form zaliczek i okresów ich opłacania.							
Podpis osoby wymienionej w części B <input type="text"/>		Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika <input type="text"/>					
F. Adnotacje Urzędu Skarbowego							
Wypełnia pracownik komórki wymiarowej <i>Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej <i>Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz <input type="text"/>				Data, pieczęć i podpis wprowadzającego formularz <input type="text"/>			
Uwagi urzędu <input type="text"/>							