

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. <input type="checkbox"/> na rok podatkowy: _____	2. <input type="checkbox"/> zmiana formy opodatkowania / utrata warunków.	3. <input type="checkbox"/> w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej.
4. <input type="checkbox"/> w związku z uzyskiwaniem przychodów z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze.	5. <input type="checkbox"/> najem okazjonalny. Data zawarcia umowy najmu: _____	

B. Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

Nazwisko		Imię		NIP _____		PESEL _____	
Kraj	Miejscowość		Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Poczta		Obywatelstwo		Telefon		E-mail

C. Wypełniają osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą:

C.1. Działalność gospodarcza prowadzona samodzielnie:

Nazwa przedsiębiorstwa	Data rozpoczęcia działalności _____
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 * _____

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

C.2.1. Pierwsza spółka:

Nazwa spółki	NIP spółki _____	Data rozpoczęcia działalności _____
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 * _____

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

C.2.2. Druga spółka:								
Nazwa spółki				NIP spółki		Data rozpoczęcia działalności		
				_____		- - - - -		
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 *		
						- - - - -		
Forma opodatkowania		Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału		
Zasady ogólne	(należy wybrać jedną z form opodatkowania)		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie

	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	<input type="checkbox"/>	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 *		
						- - - - -		
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		Imię		NIP		PESEL		
				_____		_____		
Kraj	Miejscowość		Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Poczta		Obywatelstwo		Telefon	E-mail		
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				Podpis osoby wymienionej w części D.2.				
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		Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika						
F. Adnotacje Urzędu Skarbowego								
Wypełnia pracownik komórki wymiarowej Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego				Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX				
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz				Data, pieczęć i podpis wprowadzającego formularz				
Uwagi urzędu								

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

