

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. w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej,
3. w związku z uzyskiwaniem przychodów z najmu, podnajmu,
dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze, 4. zmiana formy opodatkowania / utrata warunków.

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 * __ - __ - ____		
Zasady ogólne	Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)	Rodzaj ksiąg			Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału	
		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie	
		____ - ____ - ____						
<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"/>
<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"/>
<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 ryczału 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 * __ - __ - ____				
Zasady ogólne	Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)	Rodzaj ksiąg			Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału	
		podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie	
		____ - ____ - ____						
<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"/>
<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"/>
<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 (należy wybrać jedną z form opodatkowania)			Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczału	
			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"/>	<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.) <u>Oświadczenie obowiązuje tylko w roku wskazanym w części A, na następny rok musi być złożone ponownie.</u>								
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 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz					Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 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.