

**Oświadczenie / Zawiadomienie  
o wyborze formy opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych  
na rok podatkowy .....**

Oświadczenie składają podatnicy:

- rozpoczynający działalność gospodarczą,
- oraz prowadzący działalność gospodarczą, którzy zmieniają formę opodatkowania.

Termin złożenia:

- oświadczenie na dany rok podatkowy składa się do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym podatnik osiągnął pierwszy przychód z tego tytułu w roku podatkowym, albo do końca roku podatkowego, jeżeli pierwszy taki przychód osiągnie w grudniu roku podatkowego.

**A. Miejsce i cel składania oświadczenia/zawiadomienia:**

**W LIMANOWEJ**

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego składane jest oświadczenie/zawiadomienie .....

Cel złożenia oświadczenia/zawiadomienia:

- w zawiązku z rozpoczęciem działalności gospodarczej
- zmiana formy opodatkowania / utrata warunków, z dotychczasowej .....  
/należy podać dotychczasową formę opodatkowania/

**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 dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :	Data uzyskania pierwszego przychodu w roku podatkowym -- -- -- --

Forma opodatkowania <small>(należy wybrać jedną z form opodatkowania)</small>			Rodzaj ksiąg	
			podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: -- -- -- --	księgi rachunkowe
<b>Zasady ogólne</b>	podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów	

**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		
(należy wybrać jedną z form opodatkowania)		podatkowa księga przychodów i rozchodów		księgi rachunkowe
		data założenia ksiąg: __-__-__		
ogólneZasady	podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów	

**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		
(należy wybrać jedną z form opodatkowania)		podatkowa księga przychodów i rozchodów		księgi rachunkowe
		data założenia ksiąg: __-__-__		
ogólneZasady	podatek wg skali podatkowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	podatek liniowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów	

**D. Podpis osoby składającej niniejszy formularz / pełnomocnika**

**Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanych w niniejszym formularzu form opodatkowania.**

Podpis osoby wymienionej w części B	Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika

**E. Adnotacje Urzędu Skarbowego**

Wypełnia pracownik komórki wymiarowej <i>Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego</i> O TAK                      O NIE	Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej <i>Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX</i> O TAK                      O NIE
Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz	Data, pieczęć i podpis wprowadzającego formularz
Uwagi urzędu	