

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

**A. Miejsce i cel składania oświadczenia**

Naczelnik Urzędu Skarbowego w Chrzanowie

Cel złożenia oświadczenia/zawiadomienia:

- |   |  |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> na rok podatkowy ____-____,<br>2. <input type="checkbox"/> w związku z uzyskiwaniem przychodów z najmu,<br>podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów<br>o podobnym charakterze, | 3. <input type="checkbox"/> w związku z rozpoczęciem działalności<br>gospodarczej,<br>4. <input type="checkbox"/> 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	Telefon		E-mail	

**C. Wypełniają osoby prowadzące 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 sposobu obowiązującego w poprzednim roku):	Data uzyskania pierwszego przychodu* __-__-____
--	--

Forma opodatkowania <small>(należy wybrać jedną z form opodatkowania)</small>			Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek/ryczałtu	
			podatkowa księga przychodów i rozchodów <small>data założenia ksiąg: * __-__-____</small>	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
<b>Zasady ogólne</b>	<b>podatek wg skali podatkowej</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wyboru należy dokonać w zeznaniu podatkowym	<input type="checkbox"/>	wyboru należy dokonać w zeznaniu podatkowym
	<b>podatek liniowy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych</b>		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów		ryczałt		<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 sposobu obowiązującego w poprzednim roku):	Data uzyskania pierwszego przychodu* __-__-____
--	--

Forma opodatkowania <small>(należy wybrać jedną z form opodatkowania)</small>			Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek/ryczałtu	
			podatkowa księga przychodów i rozchodów <small>data założenia ksiąg: * __-__-____</small>	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie
<b>Zasady ogólne</b>	<b>podatek wg skali podatkowej</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wyboru należy dokonać w zeznaniu podatkowym	<input type="checkbox"/>	wyboru należy dokonać w zeznaniu podatkowym
	<b>podatek liniowy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych</b>		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów		ryczałt		<input type="checkbox"/>	

C.2.2. Druga spółka:									
Nazwa spółki					NIP spółki		Data rozpoczęcia działalności		
					-----		-- - - - -		
<b>Wybieram</b> (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy sposobu obowiązującego w poprzednim roku):							Data uzyskania pierwszego przychodu*		
							-- - - - -		
Forma opodatkowania  (należy wybrać jedną z form opodatkowania)			Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek/ryczałtu		
			podatkowa księga przychodów i rozchodów	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona			
			data założenia ksiąg:*				miesięcznie	kwartalnie	
			-----						
<b>Zasady ogólne</b>	<b>podatek wg skali podatkowej</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wyboru należy dokonać w zeznaniu podatkowym	<input type="checkbox"/>	wyboru należy dokonać w zeznaniu podatkowym	
	<b>podatek liniowy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<b>Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych</b>		<input type="checkbox"/>	ewidencja przychodów		ryczałt		<input type="checkbox"/>		
<b>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</b>									
<b>D.1. Dotyczy majątku wchodzącego w skład małżeńskiej wspólności majątkowej</b> (proszę wypełnić wyłącznie wtedy, gdy całość uzyskiwanych dochodów/przychodów będzie opodatkowana przez składającego niniejszy formularz)									
<b>Dane identyfikacyjne małżonka osoby składającej oświadczenie, wspólne oświadczenie i podpisy</b>									
Nazwisko			Imię			NIP/PESEL			
Kraj	Miejscowość		Ulica		Nr domu		Nr lokalu		
Kod pocztowy		Poczta		Telefon			E-mail		
<b>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 wskazanego w części B niniejszego oświadczenia.</b>									
Podpis osoby wskazanej w części B					Podpis osoby wskazanej w części D.1.**				
<b>E. Podpis osoby składającej niniejszy formularz/pełnomocnika</b>									
<b>Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanych w niniejszym formularzu form opodatkowania, form zaliczek i okresów ich wpłacania.</b>									
Podpis osoby wskazanej w części B					Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika				
<b>F. Adnotacje Urzędu Skarbowego</b>									
Wypełnia pracownik komórki wymiarowej					Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej				
Dokonane przez podatnika wybory naruszają obowiązujące przepisy prawa podatkowego					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

\*\* Oświadczenie/zawiadomienie może być podpisane przez jednego z małżonków. Podpisanie oświadczenia/zawiadomienia przez jednego z małżonków traktuje się na równi ze złożeniem przez niego oświadczenia o upoważnieniu go przez jego współmałżonka do złożenia oświadczenia lub zawiadomienia w imieniu obojga małżonków. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.

**Dokonany wybór formy opodatkowania/oświadczenie dotyczy również lat następnych, chyba że w kolejnych latach podatnik w ustawowym terminie złoży oświadczenie w formie pisemnej właściwemu naczelnikowi urzędu skarbowego o rezygnacji z tej formy opodatkowania**