

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. O na rok podatkowy _____, 2. O w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej
 3. O w związku z uzyskiwaniem przychodów z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze, 4. O 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	Pocztą	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 <small>(należy wybrać jedną z form opodatkowania)</small>	Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu		
	<small>podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *</small>	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie	
ogólneZasady	podatek wg skali podatkowej <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"/>	
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 <small>(należy wybrać jedną z form opodatkowania)</small>	Rodzaj ksiąg		Forma zaliczek		Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu		
	<small>podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *</small>	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	miesięcznie	kwartalnie	
ogólneZasady	podatek wg skali podatkowej <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"/>	
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 / ryczałtu	
			podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: *	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona		
			- - - - -				miesięcznie	kwartalnie
ogólneZasady	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)		o zasady ogólne - podatek według skali podatkowej			ryczałt od przychodów ewidencjonowanych			
					o opłacany miesięcznie		o 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 <i>Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego</i>					Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej <i>Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX</i>			
o TAK o NIE					o TAK o 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.