


| | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|
| 1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika | | 2. Numer dokumentu | | 3. Status | | |
|  Krajowa Administracja Skarbowa URZĄD SKARBOWY W MIĘDZYRZECZU | | OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY OPODATKOWANIA NA ROK PODATKOWY | | | F-002/SOB/02/0804/1 obowiązuje od 02.01.2019 | |
| 4. Rok <input style="width: 100px;" type="text"/> | | | | | | |
| Podstawa prawna : - art. 9a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne | | | | | | |
| Termin złożenia oświadczenia: do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym osiągnął pierwszy przychód z tego tytułu w roku podatkowym, albo do końca roku podatkowego, jeżeli pierwszy taki przychód osiągnął w grudniu roku podatkowego | | | | | | |
| A. ORGAN PODATKOWY | | | | | | |
| 5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowane jest oświadczenie NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W MIĘDZYRZECZU | | | | | | |
| B. DANE PODATNIKA | | | | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | |
| 6. Nazwisko | | | | 7. Pierwsze imię | | |
| B.2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| 8. Adres | | | | 9. Telefon | | |
| B.3. POPRZEDNI URZĄD SKARBOWY | | | | | | |
| 10. Nazwa | | | | 11. Do dnia | | |
| C. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI | | | | | | |
| C.1. FORMA ORGANIZACYJNA | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 12. Działalność prowadzona samodzielnie <input type="checkbox"/> 13. Spółka cywilna - NIP | | | | | | |
| C.2. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | |
| 14. REGON | | 15. Nazwa | | 16. Data rozpoczęcia działalności | | |
| 17. Rodzaj wg PKD | | 18. Adres siedziby | | 19. Miejsce wykonywania działalności | | |
| 20. Rodzaj aktualnie prowadzonej działalności (szczegółowe określenie) | | | 21. Pełna nazwa podmiotu (jeśli oprócz nazwiska podano inną nazwę) | | | |
| C.3. DANE DOTYCZĄCE WSPÓLNIKÓW, WSPÓŁWŁAŚCICIELI: | | | | | | |
| 22. NIP | | 23. Imię i nazwisko | | 23. Adres zamieszkania | | |
| 24. NIP | | 25. Imię i nazwisko | | 26. Adres zamieszkania | | |
| D. OŚWIADCZENIE – zaznaczyć odpowiedni kwadrat | | | | | | |
| 27. Treść Oświadczam, że wybieram następującą formę opodatkowania przychodów/dochodów* z pozarolniczej działalności gospodarczej (*niepotrzebne skreślić): | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki oświadczenie składają wszyscy wspólnicy naczelnikom urzędów skarbowych właściwym według miejsca zamieszkania każdego ze wspólników, a w przypadku przedsiębiorstwa w spadku - według ostatniego miejsca zamieszkania zmarłego przedsiębiorcy) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> na zasadach określonych w art. 30c ust. 1 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, tj. 19% podatek liniowy | | | | | | |
| Wybór sposobu opodatkowania dokonany w niniejszym oświadczeniu dotyczy również lat następnych, chyba że w kolejnych latach podatnik w terminie do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym osiągnął pierwszy przychód z tego tytułu w roku podatkowym, albo do końca roku podatkowego, jeżeli pierwszy taki przychód osiągnął w grudniu roku podatkowego, zawiadomi w formie pisemnej właściwego naczelnika urzędu skarbowego o rezygnacji z tego sposobu opodatkowania | | | | | | |
| E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA | | | | | | |
| Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością | | | | | | |
| 28. Data | | | | 29. Podpis | | |

