

WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika

PIT-12

OŚWIADCZENIE
dla celów dokonania rocznego obliczenia podatku dochodowego od dochodu
uzyskanego przez podatnika w roku podatkowym

Podstawa prawna: Art.37 ust.1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię		4. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	
5. Kraj		6. Województwo		7. Powiat	
8. Gmina		9. Ulica		10. Nr domu	11. Nr lokalu
12. Miejscowość		13. Kod pocztowy	14. Poczta		

B. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO15. Nazwa i adres urzędu skarbowego, według miejsca zamieszkania podatnika ¹⁾

Niniejszym proszę płatnika o:

(nazwa pełna płatnika)

- 1) dokonanie rocznego obliczenia podatku od dochodu uzyskanego przeze mnie w roku podatkowym _____, gdyż:
 - a) poza dochodami uzyskanymi od płatnika nie uzyskałem(łam) innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art.30-30c oraz art.30e ustawy,
 - b) nie będę korzystał(a) z odliczeń innych niż dokonywane przez płatnika, tj. innych niż z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne i na ubezpieczenie zdrowotne oraz odliczeń wymienionych w pkt 3 oświadczenia,
 - c) nie będę korzystał(a) z możliwości łącznego opodatkowania moich dochodów z dochodami małżonka bądź opodatkowania w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci,
 - d) nie mam obowiązku doliczenia kwot uprzednio odliczonych, z wyjątkiem zwróconej za pośrednictwem płatnika uprzednio zapłaconej i odliczonej składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- 2) uwzględnienie kosztów uzyskania przychodów w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi, tj. w wysokości _____ zł, _____ gr, ponieważ są one wyższe od kosztów zryczałtowanych odliczonych w roku podatkowym przez płatnika,
- 3) dokonanie odliczeń od dochodu, z tytułu zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu w wysokości _____ zł, _____ gr (kwota ta uwzględni podatek), jeżeli nie zostały one potrącone od dochodu przy poborze zaliczek.

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że powyższe dane podałem(łam) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

16. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)

17. Podpis

Objaśnienia

Do złożenia oświadczenia są uprawnieni:

- pracownicy,
- tymczasowo aresztowani lub skazani,
- osoby otrzymujące emerytury i renty z zagranicy za pośrednictwem płatnika,

- osoby otrzymujące świadczenie integracyjne i motywacyjną premię integracyjną,
- osoby otrzymujące stypendium,
- członkowie rolniczych spółdzielni produkcyjnych oraz innych spółdzielni zajmujących się produkcją rolną.

Oświadczenie należy złożyć płatnikowi przed 10 stycznia roku następującego po roku podatkowym.

Ileokroć w oświadczeniu jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.

¹⁾ W przypadku podatników, o których mowa w art.3 ust.2a ustawy (niemających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej miejsca zamieszkania dla celów podatkowych), należy podać nazwę i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.