

1. Numer Identyfikacji Podatkowej 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 2000 r. Nr 14, poz.176, 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. PESEL         |               |
| 6. Kraj                                   | 7. Województwo | 8. Powiat        |               |
| 9. Gmina                                  | 10. Ulica      | 11. Nr domu      | 12. Nr lokalu |
| 13. Miejscowość                           |                | 14. Kod pocztowy | 15. Poczta    |

**B. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO**16. Nazwa i adres urzędu skarbowego, według miejsca zamieszkania podatnika <sup>1)</sup>

Niniejszym proszę płatnika:

(nazwa pełna płatnika)

- 1) o dokonanie rocznego obliczenia podatku od dochodu uzyskanego przeze mnie w roku podatkowym \_\_\_\_\_, gdyż:
- poza dochodami uzyskanymi od płatnika nie uzyskałem(łam) innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art.30-30c oraz art.30e ustawy,
  - 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,
  - nie będę korzystał(a) z możliwości łącznego opodatkowania moich dochodów z dochodami małżonka bądź opodatkowania w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci,
  - nie mam obowiązku doliczenia kwot uprzednio odliczonych, z wyjątkiem zwróconej za pośrednictwem płatnika uprzednio zapłaconej i odliczonej składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- 2) o 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) o dokonanie odliczeń od dochodu, z tytułu zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, które uprzednio zwiększały dochód podlegający opodatkowaniu w wysokości \_\_\_\_\_ zł, \_\_\_\_\_ gr (kwota ta uwzględnia 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.

|  |            |
|--|------------|
| 17. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | 18. Podpis |
|--|------------|

**Objaśnienia**

Do złożenia oświadczenia są uprawnieni:

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

Ilekoć 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.