

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika	2. Nr dokumentu (pole wypełniane przez System Teleinformatyczny Ministerstwa Finansów)
--	--

PIT-WZ

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE ZEZNANIA PODATKOWEGO PRZEZ URZĄD SKARBOWY

za

Rok

Podstawa prawna:	Art. 45ca ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Podatnik podatku dochodowego od osób fizycznych, o którym mowa w art. 45ca ustawy.
Termin składania:	Do 15 kwietnia roku następującego po roku podatkowym.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy, o którym mowa w art. 45 ust. 1b ustawy.

Wybór sposobu opodatkowania (zaznaczyć właściwe kwadraty):				
4.	1. indywidualnie	2. wspólnie z małżonkiem, zgodnie z wnioskiem, o którym mowa w art. 6 ust. 2 ustawy	3. wspólnie z małżonkiem, zgodnie z wnioskiem, o którym mowa w art. 6a ust. 1 ustawy	4. w sposób przewidziany dla osób samotnie wychowujących dzieci

A. MIEJSCE SKŁADANIA ZEZNANIA

5. Urząd, do którego jest adresowane zeznanie

Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. złożenie zeznania

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

DANE PODATNIKA

6. Nazwisko		7. Pierwsze imię		8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	
9. Kraj		10. Województwo		11. Powiat	
12. Gmina		13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	18. Poczta		

INFORMACJE DODATKOWE

19. Korzystam z podstawowych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika:

1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).

20. Liczba miesięcy

21. Korzystam z podwyższonych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w związku z zamieszkiwaniem poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy:

1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).

22. Liczba miesięcy

23. Korzystam z kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi

24. Korzystam z ulgi rehabilitacyjnej

C. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA

Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia w poz. 4 kwadratu nr 2 albo 3, lub jeśli podatnik przez cały rok podatkowy pozostawał w związku małżeńskim z rodzicem dziecka, opiekunem prawnym dziecka, rodzicem zastępczym i on lub jego małżonek korzysta z ulgi na dzieci, o której mowa w części D.

DANE MAŁŻONKA

25. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) **małżonka**

26. Nazwisko

27. Pierwsze imię

28. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

INFORMACJE DODATKOWE

29. Korzystam z podstawowych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika:

1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).

30. Liczba miesięcy

31. Korzystam z podwyższonych kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w związku z zamieszkiwaniem poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy:

1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)

Należy wpisać łączną liczbę miesięcy ze wszystkich stosunków pracy (stosunków pokrewnych).

32. Liczba miesięcy

33. Korzystam z kosztów uzyskania przychodów dla pracownika w wysokości wydatków faktycznie poniesionych, udokumentowanych imiennymi biletami okresowymi

34. Korzystam z ulgi rehabilitacyjnej

E. WNIOSEK O PRZEKAZANIE 1% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO (OPP)

Należy podać numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (numer KRS) organizacji wybranej z wykazu prowadzonego na podstawie odrębnych przepisów.

38. Numer KRS

F. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Podatnicy, którzy wypełnili część E, w poz. 39 mogą podać cel szczegółowy 1%, a zaznaczając kwadrat w poz. 40 wyrazić zgodę na przekazanie OPP swojego imienia, nazwiska i adresu wraz z informacją o kwocie.

39. Cel szczegółowy 1%

40. Wyrażam zgodę

G. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

Na adres wskazany w poz. 41 urząd skarbowy prześle informację o sporządzeniu zeznania.

41. Adres poczty elektronicznej

- Jeżeli podatnik pozostaje w związku małżeńskim wniosek może być złożony wspólnie z małżonkiem albo odrębnie przez każdego z małżonków. Wspólny wniosek małżonków podpisuje jeden z małżonków, co traktuje się na równi ze złożeniem przez niego oświadczenia o upoważnieniu go przez jego współmałżonka do złożenia tego wniosku. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.
- Należy wpisać kwotę składek, o których mowa w art. 26 ust. 1 pkt 2 i 2a oraz art. 27b ust. 1 i 2 ustawy, tj. zapłaconych w roku podatkowym i podlegających odliczeniu (wykazanych przez płatnika lub samodzielnie wpłaconych do ZUS lub zagranicznych systemów ubezpieczeń), pomniejszonych o składki odliczone w PIT-36L, w PIT-28 lub wykazane jako odliczone w PIT-16A lub PIT-19A. W przypadku obojga rodziców, opiekunów prawnych dziecka, rodziców zastępczych, którzy pozostają w związku małżeńskim przez cały rok podatkowy, należy wypełnić zarówno poz. 35, jak i poz. 36. Zasada ta obejmuje również podatnika, który zawarł związek małżeński przed rozpoczęciem roku podatkowego, a jego małżonek zmarł w trakcie roku podatkowego.
- Należy wpisać kwotę obliczoną na podstawie art. 27f ust. 2, 3 i 4 ustawy, tj. w przysługującej wysokości uwzględniającej w szczególności podział ulgi w ramach wspólnego limitu określonego łącznie dla obojga rodziców, opiekunów prawnych dziecka albo rodziców zastępczych pozostających w związku małżeńskim.