

ROZLICZENIE PIT - POLSKA

W CELU ROZLICZENIA PITÓW Z POLSKI NALEŻY SKOMPLETOWAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

1. **JAAROGRAF I SOLARIS** – wszystkie JAAROGRAFY za dany rok podatkowy ORAZ WSZYSTKIE solarisy
2. **ANKIETA OSOBOWA** – dokładnie wypełniona i podpisana, szczególnie jeśli chodzi o terminy wypłat i okresy pracy
3. **WSZYSTKIE PIT-y 11 OD PRACODAWCY ZA DANY ROK PODATKOWY**

KOMPLET DOKUMENTÓW PROSIMY WYŚLAĆ MAILEM BĄDŹ LISTEM POLECONYM NA NASZ
ADRES:



TaxForYou

ul. Grunwaldzka 10
47-220 Kędzierzyn-Koźle
e-mail: biuro@taxforyou.pl

W PRZYPADKU PYTAŃ, SŁUŻYMY POMOCĄ POD NASTĘPUJĄCYMI NUMEREM TELEFONU:



667 705 802

FORMULARZ PL

Do rozliczenia podatkowego za rok _____

1. DANE OSOBOWE PODATNIKA			
Nazwisko		Imiona	
Data urodzenia		PESEL	
Nr Telefonu		e-mail	

2. ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE PODATNIKA			
Ulica		Numer domu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Poczta		Gmina	
Województwo		Powiat	

3. CZY MAMY WYSŁAĆ ZEZNANIE PODATKOWE DO URZĘDU SKARBOWEGO DROGA ELEKTRONICZNA?		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Proszę podać kwotę przychodu zeszłego rocznego zeznania podatkowego (pozycja 43 z PIT-36 lub pozycja 37 z PIT-37)			

4. ADRES URZĘDU SKARBOWEGO	

5. DANE OSOBOWE WSPÓŁMAŁŻONKA PODATNIKA			
Nazwisko		Imiona	
Data urodzenia		PESEL	
Data ślubu			

6. ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE WSPÓŁMAŁŻONKA (wpisać jeśli jest inny niż podatnika)			
Ulica		Numer domu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Poczta		Gmina	
Województwo		Powiat	

7. DZIECI				
Nazwisko imię		Data ur.		PESEL
Nazwisko imię		Data ur.		PESEL
Nazwisko imię		Data ur.		PESEL
Nazwisko imię		Data ur.		PESEL

8. INTERNET (KWOTA ODLICZENIA)	
PROSZĘ PODAĆ W JAKICH LATACH KORZYSTALI PAŃSTWO Z ULGI INTERNETOWEJ	

9. OKRESY ZATRUDNIENIA PODATNIKA ZA GRANICĄ			
1) od	do	4) od	do
2) od	do	5) od	do
3) od	do	6) od	do
TERMINY WYPŁAT (jeżeli tygodniowe wypłaty proszę podać w który dzień tygodnia miały miejsce, jeżeli jednak wypłaty były miesięczne proszę podać dzień wypłaty)			

10. DOCHODY W POLSCE PODATNIKA	
---------------------------------------	--

11 . OKRESY ZATRUDNIENIA MAŁŻONKA ZA GRANICĄ			
1) od	do	4) od	do
2) od	do	5) od	do
3) od	do	6) od	do
TERMINY WYPŁAT (jeżeli tygodniowe wypłaty proszę podać w który dzień tygodnia miały miejsce, jeżeli jednak wypłaty były miesięczne proszę podać dzień wypłaty)			

12. DOCHODY W POLSCE MAŁŻONKA	
--------------------------------------	--

13. PRZEKAZUJĘ 1% PODATKU NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

Numer KRS		Cel szczegółowy	
------------------	--	------------------------	--

14. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że powyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Za niezgodność informacji z prawdą ponoszę wszelką odpowiedzialność.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późniejszymi zmianami) niezbędne do realizacji zleconych przeze mnie usług.

DATA I PODPIS	_____ 201 r.
----------------------	--------------