

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

ROZLICZENIE PODATKU DOCHODOWEGO Z NIEMIEC



Odpowiedz a **każde** pytanie zadane w formularzu zgłoszeniowym



Pytania, które nie dotyczą Twojej sytuacji oznacz jako „nie dotyczą” lub przekreśl

AB

Wypełnij drukowanymi literami, a prawidłowe odpowiedzi zaznacz




Pamiętaj o przygotowaniu i załączeniu odpowiednich dokumentów



Podpisz się czytelnie w miejscu oznaczonym (niedrukowanymi literami) **X**

Informujemy, że rzetelne wypełnienie formularza umożliwi nam szybkie wypełnienie zagranicznej deklaracji podatkowej oraz doliczenie wszystkich możliwych ulg podatkowych, które mogą znacząco podnieść kwotę zwrotu Twojego podatku.









DANE OSOBOWE:

| | | | |
|---------------------------------------|-------------|--|------------------------------|
| Imię | | Nazwisko: | |
| Rok podatkowy | 2023 | PESEL | |
| Obywatelstwo | | Seria i numer dokumentu tożsamości | |
| Telefon kontaktowy | | E-mail | |
| Adres korespondencyjny | | Identifikationsnummer (niemiecki numer podatkowy) | |
| | | Zawód wykonywany w Niemczech | |
| Aktualny adres w Niemczech (2026 rok) | | Czy jesteś zameldowany w Niemczech? Jeśli TAK , dołącz kopię Anmeldung i wpisz adres meldunkowy.  | <input type="checkbox"/> TAK |
| | | | <input type="checkbox"/> NIE |



Zwiększ kwotę swojego zwrotu

ZACZNACZ CZY PONIŻSZE ULGI DOTYCZĄ TWOJEJ SYTUACJI (jeśli **TAK** załącz dokumenty poświadczające prawo do skorzystania z ulg):

| ULGI PODSTAWOWE | TAK | NIE | załącz dokument/y |
|---|-----|-----|---|
| Czy ponosisz koszty mieszkania w Niemczech? Jeśli TAK dołącz kopię umowy najmu lub potrącenia z wypłaty na Abrechnung (uwzględnione są na nich potrącenia kosztów mieszkania). | | |  |
| Czy w trakcie pobytu w Niemczech posiadasz lub wynajmujesz mieszkanie/ dom w Polsce i posiadasz na to dowody np. akt własności, umowa najmu mieszkania, rachunki za gaz i prąd na Twoje dane? | | |  |
| Czy w trakcie pobytu w Niemczech współtrzymywałeś – dokładałeś się co najmniej 10% do kosztów utrzymania domu / mieszkania w Polsce i posiadasz na to dowody? | | |  |
| Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którego używałeś na terenie Niemiec lub bilety za pozostałe środki transportu (autokar, samolot). Rachunki za naprawy i przeglądy techniczne samochodu, którym dokonywano przejazdów. | | |  |
| DODATKOWO POZYSKAJ ZAŚWIADCZENIA WYSTAWIONE PRZEZ PRACODAWCĘ | | | |
| Pracy na stanowisku kierowcy – dokument o nazwie Bescheinigung Auswärtstätigkeit | | |  |
| Zmiennego miejsca pracy (branża budowlana) – dokument o nazwie Einsatzorte in Deutschland | | |  |
| Oddelegowania do innego miejsca pracy (w tym za granicę) – dokument o nazwie Einsatzorte in Deutschland | | |  |
| Odprowadzania składek ubezpieczeniowych do ZUS (polski pracodawca) – dokument o nazwie Bescheinigung des Arbeitgebers über die Geleisteten Beiträge an Ausländische Sozialversicherung | | |  |

STAN CYWILNY (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):


| | | | |
|--------------------------|----------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Kawaler/Panna | | |
| <input type="checkbox"/> | W związku małżeńskim | Data ślubu (dzień/miesiąc/rok) | |
| <input type="checkbox"/> | Rozwodnik/Rozwódka | Data rozwodu (dzień/miesiąc/rok) | |
| <input type="checkbox"/> | Wdowiec/Wdowa | Data owdowienia (dzień/miesiąc/rok) | |

HISTORIA ZATRUDNIENIA W NIEMCZECH





Prosimy o dokładne wypełnienie danych w tabeli (DATY: dzień/miesiąc/rok w przypadku oraz ADRESY: ulica/nr domu/kod pocztowy/miejscowość). Dokładne podanie tych danych umożliwi doliczenie ulgi/ diety na dojazdy do pracy zwiększając Twój zwrot.

| Data przyjazdu do Niemiec | | | | przyjazd..... | |
|--|------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------|---|
| Data wyjazdu z Niemiec (jeśli pracujesz nadal – napisz „nadal jestem” lub „nadal trwa zatrudnienie”) | | | | wyjazd..... | |
| Nazwa i adres firmy, z którą podpisana była umowa | Data rozpoczęcia pracy | Data zakończenia pracy | Adres zamieszkania w Niemczech | Adres wykonywania pracy | Czy posiadasz kartę podatkową Lohnsteuerbescheinigung? |
| | | | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | | | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | | | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | | | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy miałeś zarejestrowaną lub prowadziłeś w danym roku podatkowym działalność gospodarczą w Niemczech (Gewerbe)? | | | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy prowadziłeś w danym roku podatkowym działalność w Polsce, a usługi świadczyłeś w Niemczech? | | | | | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |



ZASIŁKI POBIERANE W NIEMCZECH (zaznacz proszę jeśli pobierałeś, któryś z zasiłków):

| Który z poniższych zasiłków pobierałeś? Dołącz odpowiednie dokumenty.  | Od dnia | Do dnia | Wysokość zasiłku (łącznie kwota) |
|---|---------|---------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld | | | |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld | | | |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld | | | |
| <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) | | | |

DODATKOWE PYTANIA (wpisz lub zakreśl prawidłową odpowiedź):

| | |
|---|--|
| Czy kiedykolwiek dokonywałeś rozliczenia podatku na terenie Niemiec samodzielnie lub z inną firmą? Jeśli tak załącz kopię decyzji podatkowej.  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy osiągnąłeś dochody w PL w roku, którego dot. rozliczenie? Jeśli TAK , to podaj dochód brutto. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy osiągnąłeś dochody poza PL i DE w roku, którego dot. rozliczenie? Jeśli TAK , to podaj kraj i dochód brutto. Dołącz odpowiednie dokumenty.  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy złożyłeś PIT do Urzędu Skarbowego w Polsce za rok, który rozliczasz? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – rozliczę się sam(a) <input type="checkbox"/> NIE – proszę przygotować PIT Kwota przychodu za rok 2024 (dla zlecających przygotowanie PIT) |
| Jaki PIT złożyłeś do Urzędu Skarbowego w Polsce za rok, którego dotyczy zgłoszenie? Dołącz kopię złożonego PIT wraz ze wszystkimi załącznikami. (np. PIT/O, PIT/D, PIT/ZG itd.)  | <input type="checkbox"/> PIT 37 <input type="checkbox"/> PIT 36 Z ZG <input type="checkbox"/> PIT 28 <input type="checkbox"/> Inny – proszę wpisać jaki: |
| Czy rozliczałeś się przed polskim Urzędem Skarbowym z dochodu z Niemiec za rok, którego dotyczy zgłoszenie? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Do jakiego Urzędu Skarbowego należysz w Polsce? | |
| Podaj swój adres zamieszkania uwzględniony (lub jaki ma być uwzględniony) w zeznaniu złożonym do Urzędu Skarbowego. | |
| Czy rozliczałeś się przed polskim Urzędem Skarbowym wspólnie z małżonkiem za rok, którego dotyczy zgłoszenie? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Zaświadczenie UE/EOG za rok, którego dotyczy zgłoszenie pozyskiwane z Urzędu Skarbowego w Polsce.  | <input type="checkbox"/> Pozyskam sam (dołączę podpisany oryginał) <input type="checkbox"/> Proszę pozyskać za mnie |

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA:

| | |
|---|--|
| Imię i Nazwisko (jeśli współmałżonek pracował w Niemczech prosimy o podanie nazwiska rodzowego) | |
| PESEL | |
| Identifikationsnummer (jeśli współmałżonek także pracował w Niemczech) | |
| Czy małżonek osiągnął dochody w roku, którego dot. rozliczenie. Jeśli TAK , to podaj kraj i kwotę oraz walutę, w jakiej osiągnięto dochód. Dołącz odpowiednie dokumenty. (np. PIT-11, Lohnsteuerbescheinigung, Jaaropgave, P40/P60 itp.)  | <input type="checkbox"/> TAK |
| | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy małżonek złożył zeznanie podatkowe do Urzędu Skarbowego za rok, którego dotyczy zgłoszenie? (w przypadku zerowego dochodu, również musi złożyć PIT) Dołącz kopię.  | <input type="checkbox"/> TAK |
| | <input type="checkbox"/> NIE – małżonek rozliczy się sam |
| | <input type="checkbox"/> NIE – proszę przygotować PIT dla małżonka |
| | Kwota przychodu za rok 2024 (dla zlecających przygotowanie PIT) |
| Podaj adres zamieszkania małżonka uwzględniony (lub jaki ma być uwzględniony) w zeznaniu złożonym do Urzędu Skarbowego. | |
| Czy w zeznaniu podatkowym małżonka była uwzględniona ulga na dziecko? | <input type="checkbox"/> TAK |
| | <input type="checkbox"/> NIE |

DZIECI (wszystkie dzieci małoletnie oraz uczące się poniżej 25 roku życia):


| | | | |
|-----------------|--|----------------|--|
| Imię i nazwisko | | Data urodzenia | |
| Imię i nazwisko | | Data urodzenia | |
| Imię i nazwisko | | Data urodzenia | |

PRZELEW NA KONTO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer rachunku (IBAN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Waluta rachunku | | | BIC i SWIFT (dla konta zagranicznego) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Właściciel rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku oraz celów marketingowych.

| |
|---|
| Data i podpis  |
|---|

ZAMÓWIENIE

NA ROZLICZENIE PODATKU DOCHODOWEGO Z NIEMIEC



Podpisz czytelnie umowy we wszystkich miejscach oznaczonych **X** (niedrukowanymi literami)

PL647

ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG
do umowy ramowej współpracy (Umowa)

złożone w dniu.....przez

Zleceniodawca.....zamieszkały(a) w.....przy ul.....
Zleceniobiorca: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul.Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, wpisaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Marcina Martynowicza - Prezesa Zarządu i Łukasza Tkacza - Członka Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o rozliczenie podatku w **NIEMCZECH** za rok **2023** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urządzie podatkowym za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
 - a. Za wykonanie czynności umownych Zleceniobiorca uprawniony jest do wynagrodzenia (provizji) liczonego jako 16,15 % netto łącznej kwoty rozliczenia przyznanej Zleceniodawcy przez właściwy zagraniczny urząd w drodze decyzji lub innego rozstrzygnięcia za wnioskowany okres wskazany we wniosku o rozliczenie i wypłatę rozliczenia (zwane dalej: „Wynagrodzeniem”). Do Wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
 - b. Provizja netto po uwzględnieniu rabatów nie może być niższa niż równowartość 85 EURO, przeliczona na złote polskie zgodnie z zasadą określoną w ust. 2 lit. d lub e Zamówienia, która to kwota stanowi średnią dla danego kraju minimalną wartość kosztów ponoszonych przez Zleceniobiorcę na wykonanie Zlecenia. Kwota provizji ulega zwiększeniu o aktualnie obowiązującą stawkę podatku od towarów i usług (VAT).
 - c. Jeżeli w ostatecznym rozliczeniu z urzędem skarbowym kwota zwrotu podatku wyniesie mniej niż 120 EURO, obniża się provizję minimalną, o której mowa w ust. 2 lit. b Zamówienia, pobieraną przez Zleceniobiorcę od zwrotu, stanowiącego przedmiot Zamówienia, do kwoty 70 EURO brutto.
 - d. Zleceniodawca zobowiązany jest do wypłacenia Zleceniobiorcy należnej provizji w terminie do 7 dni od otrzymania faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty opiewającej na kwotę należnej Zleceniobiorcy provizji, wystawionej po uzyskaniu przez Zleceniobiorcę informacji o zwrocie nadpłaty podatku (dotyczy sytuacji, gdy pieniądze trafiają bezpośrednio z zagranicznego urzędu skarbowego na rachunek bankowy Zleceniodawcy lub czek trafi do Zleceniodawcy). Do wyliczenia należnej provizji stosuje się średni kurs NBP z dnia wystawienia faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty.
 - e. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
 - f. Koszt związany z wykonaniem przelewu walutowego ponosi Zleceniodawca (w przypadku przelewu w EURO koszt przelewu typu SEPA naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę, w przypadku innej waluty koszt przelewu walutowego naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę).
 - g. Jeśli Zleceniodawca posiada obowiązek lub wolę rozliczenia przed niemieckim urzędem a prognozowany zwrot podatku wynosi 70 EURO lub mniej, Zleceniodawca zobowiązany jest zapłacić provizję przed wysłaniem zeznania do zagranicznego urzędu w wysokości 399 PLN brutto, na rachunek: Alior Bank S.A. 42 2490 0005 0000 4530 7452 7724, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, Tytuł przelewu „rozliczenie Niemcy, imię i nazwisko”. Jeżeli końcowa decyzja urzędu opiewać będzie na kwotę zwrotu wyższą niż 70 EURO, od otrzymanego zwrotu pobrana zostanie provizja procentowa, wskazana w ust. 2 lit. a Zamówienia, pomniejszona o 399 PLN brutto.
- h. Na wysokość provizji pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez niemieckie organy podatkowe bądź niemieckie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
 - i. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił się do Zleceniobiorcy i podpisał zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąży Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości provizji minimalnej wskazanej w ust.2. lit. b Zamówienia.
 - j. Za sporządzenie zeznania zerowego (brak zatrudnienia w danym roku na terenie Niemiec) wynagrodzenie wynosi 199 zł brutto, płatne na konto: Alior Bank S.A. 42 2490 0005 0000 4530 7452 7724, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, Tytuł przelewu „Niemcy, rozliczenie zerowe, imię i nazwisko”.
 - k. Za pozyskanie przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy danych z rocznych kart podatkowych od pracodawców lub urzędów, koszt usługi zostanie powiększony o 99 PLN brutto za dane dotyczące każdego z pracodawców osobno.
 - l. W przypadku pozyskania przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy zaświadczenia UE/EOG koszt usługi zostaje powiększony o 119 PLN brutto.
 - m. W przypadku sporządzenia przez Zleceniobiorcę dla Zleceniodawcy PIT36 + zał. ZG dla polskiego urzędu skarbowego koszt usługi zostanie zwiększony o 199 PLN brutto dla zeznań wykazujących dochód z kraju wskazanego w ust. 1 Zamówienia, przy zerowych dochodach z innych krajów oraz 270 PLN brutto dla zeznań, które oprócz dochodu z kraju wskazanego w ust. 1 Zamówienia uwzględniać będą dochody z maksymalnie dwóch krajów będących w aktualnej ofercie Zleceniobiorcy. W przypadku większej liczby krajów niż dwa, lub krajów spoza aktualnej oferty Zleceniobiorca ma prawo do odstąpienia od zapisu tego punktu Zamówienia i/lub wystąpienie z nową ofertą dla Zleceniodawcy. Zleceniodawca zgadza się na przekazanie przez Zleceniobiorcę deklaracji do polskiego urzędu skarbowego.
 - n. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a oraz b Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następane Zamówienia.
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

Zleceniobiorca:

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

Zleceniodawca:

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.



PL647

ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG do umowy ramowej współpracy (Umowa)



złożone w dniu.....przez

Zleceniodawca.....zamieszkały(a) w.....przy ul.....

Zleceniobiorca: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul.Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, wpisaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000480703, NIP: 108-00-09-959, REGON: 142746896, o kapitale zakładowym w wysokości 100 000 zł w całości opłaconym, reprezentowaną przez: Marcina Martynowicza - Prezesa Zarządu i Łukasza Tkacza - Członka Zarządu.

1. Na podstawie §1 ust. 1 i ust. 2 oraz §2 Umowy, niniejszym składam zamówienie na wykonanie przez Zleceniobiorcę usługi w postaci złożenia wniosku o rozliczenie podatku w **NIEMCZECH** za rok **2023** wraz z niezbędną dokumentacją we właściwym miejscowo urzędzie podatkowym za granicą i/lub urzędzie w Polsce.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i akceptuję sposób wyliczenia wysokości Wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy w poniżej określonych wysokościach:
 - a. Za wykonanie czynności umownych Zleceniobiorca uprawniony jest do wynagrodzenia (provizji) liczonego jako 16,15 % netto łącznej kwoty rozliczenia przyznanej Zleceniobiorcy przez właściwy zagraniczny urząd w drodze decyzji lub innego rozstrzygnięcia za wnioskowany okres wskazany we wniosku o rozliczenie i wypłatę rozliczenia (zwane dalej: „Wynagrodzeniem”). Do Wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
 - b. Provizja netto po uwzględnieniu rabatów nie może być niższa niż równowartość 85 EURO, przeliczona na złote polskie zgodnie z zasadą określoną w ust. 2 lit. d lub e Zamówienia, która to kwota stanowi średnią dla danego kraju minimalną wartość kosztów ponoszonych przez Zleceniobiorcę na wykonanie Zlecenia. Kwota provizji ulega zwiększeniu o aktualnie obowiązującą stawkę podatku od towarów i usług (VAT).
 - c. Jeżeli w ostatecznym rozliczeniu z urzędem skarbowym kwota zwrotu podatku wyniesie mniej niż 120 EURO, obniża się provizję minimalną, o której mowa w ust. 2 lit. b Zamówienia, pobieraną przez Zleceniobiorcę od zwrotu, stanowiącego przedmiot Zamówienia, do kwoty 70 EURO brutto.
 - d. Zleceniodawca zobowiązany jest do wypłacenia Zleceniobiorcy należnej provizji w terminie do 7 dni od otrzymania faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty opiewającej na kwotę należnej Zleceniobiorcy provizji, wystawionej po uzyskaniu przez Zleceniobiorcę informacji o zwrocie nadpłaty podatku (dotyczy sytuacji, gdy pieniądze trafią bezpośrednio z zagranicznego urzędu skarbowego na rachunek bankowy Zleceniodawcy lub czek trafi do Zleceniodawcy). Do wyliczenia należnej provizji stosuje się średni kurs NBP z dnia wystawienia faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty.
 - e. W przypadku wypłat do Zleceniodawcy w PLN zostaną przeliczone wg kursu kupna walut (dla klientów indywidualnych) ogłaszanego przez Citi Bank Handlowy w dniu zawarcia transakcji przewalutowania lub w dniu zaksięgowania transakcji przewalutowania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy.
 - f. Koszt związany z wykonaniem przelewu walutowego ponosi Zleceniodawca (w przypadku przelewu w EURO koszt przelewu typu SEPA naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę, w przypadku innej waluty koszt przelewu walutowego naliczany przez bank obsługujący Zleceniobiorcę).
 - g. Jeśli Zleceniodawca posiada obowiązek lub wolę rozliczenia przed niemieckim urzędem a prognozowany zwrot podatku wynosi 70 EURO lub mniej, Zleceniodawca zobowiązany jest zapłacić provizję przed wystaniem zeznania do zagranicznego urzędu w wysokości 399 PLN brutto, na rachunek: Alior Bank S.A. 42 2490 0005 0000 4530 7452 7724, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, Tytuł przelewu „rozliczenie Niemcy, imię i nazwisko”. Jeżeli końcowa decyzja urzędu opiewać będzie na kwotę zwrotu wyższą niż 70 EURO, od otrzymanego zwrotu pobrana zostanie provizja procentowa, wskazana w ust. 2 lit. a Zamówienia, pomniejszona o 399 PLN brutto.
- h. Na wysokość provizji pobieranej przez Zleceniobiorcę nie mają wpływu zobowiązania Zleceniodawcy, które zostaną pokryte przez niemieckie organy podatkowe bądź niemieckie organy właściwe ds. zasiłków z należnego Zleceniodawcy zwrotu nadpłaconego podatku.
 - i. Jeżeli Zleceniodawca aplikował wcześniej o zwrot podatku i go otrzymał, a pomimo tego zgłosił się do Zleceniobiorcy i podpisał zamówienie na takie samo rozliczenie - Zleceniobiorca obciąża Zleceniodawcę kosztami prowadzenia sprawy przed urzędem w wysokości provizji minimalnej wskazanej w ust.2. lit. b Zamówienia.
 - j. Za sporządzenie zeznania zerowego (brak zatrudnienia w danym roku na terenie Niemiec) wynagrodzenie wynosi 199 zł brutto, płatne na konto: Alior Bank S.A. 42 2490 0005 0000 4530 7452 7724, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., ul. Sikorskiego 26, 53-659 Wrocław, Tytuł przelewu „Niemcy, rozliczenie zerowe, imię i nazwisko”.
 - k. Za pozyskanie przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy danych z rocznych kart podatkowych od pracodawców lub urzędów, koszt usługi zostanie powiększony o 99 PLN brutto za dane dotyczące każdego z pracodawców osobno.
 - l. W przypadku pozyskania przez Zleceniobiorcę w imieniu Zleceniodawcy zaświadczenia UE/EOG koszt usługi zostaje powiększony o 119 PLN brutto.
 - m. W przypadku sporządzenia przez Zleceniobiorcę dla Zleceniodawcy PIT36 + zał. ZG dla polskiego urzędu skarbowego koszt usługi zostanie zwiększony o 199 PLN brutto dla zeznań wykazujących dochód z kraju wskazanego w ust. 1 Zamówienia, przy zerowych dochodach z innych krajów oraz 270 PLN brutto dla zeznań, które oprócz dochodu z kraju wskazanego w ust. 1 Zamówienia uwzględnić będą dochody z maksymalnie dwóch krajów będących w aktualnej ofercie Zleceniobiorcy. W przypadku większej liczby krajów niż dwa, lub krajów spoza aktualnej oferty Zleceniobiorca ma prawo do odstąpienia od zapisu tego punktu Zamówienia i/lub wystąpienie z nową ofertą dla Zleceniodawcy. Zleceniodawca zgadza się na przekazanie przez Zleceniobiorcę deklaracji do polskiego urzędu skarbowego.
 - n. Zleceniobiorcy, w przypadku rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia przez którąkolwiek ze Stron przysługuje Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a oraz b Zamówienia, jeżeli zagraniczny urząd na skutek wniosku o zwrot podatku przygotowanego i złożonego przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, odstąpienia lub wypowiedzenia Zamówienia, wydał decyzję lub inne rozstrzygnięcie przyznające Zleceniodawcy zwrot podatku za okres wskazany we wniosku. Do płatności Wynagrodzenia oraz zwrotu kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę do dnia rozwiązania, wypowiedzenia, odstąpienia od Zlecenia stosuje się odpowiednio postanowienia ust. 1 i następnego Zamówienia.
3. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, faktury pro-forma lub wezwania do zapłaty bez podpisu odbiorcy.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Zamówieniem, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy Zamówieniem a Umową, zastosowanie znajdują zapisy Umowy.
6. Pojęcia rozpoczynające się wielką literą posiadają znaczenie nadane im w Umowie.

Zleceniobiorca:

Oświadczam, iż przyjmuję niniejsze Zamówienie do realizacji.

Zleceniodawca:

Oświadczam, iż składam niniejsze Zamówienie do realizacji.

X

KLAUZULE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH

W miejscach oznaczonych ✓ złóż podpis opcjonalnie, jeżeli wyrażasz zgodę na dany zapis. Zleceniodawca wyraża niniejszym dobrowolną zgodę na:

1. ZGODA MAIL. Otrzymywanie na podany przeze mnie adres e-mail treści marketingowych (w tym informacji handlowych) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



2. ZGODA POŁĄCZENIA I SMS. Otrzymywanie na podany przeze mnie numer telefonu połączeń telefonicznych i/lub powiadomień telefonicznych (SMS/MMS) zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



3. ZGODA PUSH. Otrzymywanie POPRZEZ Aplikację Panel Klienta powiadomień PUSH zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



4. ZGODA KOMUNIKATORY INTERNETOWE. Otrzymywanie na podany przeze mnie numer telefonu połączeń telefonicznych i/lub powiadomień zawierających treści marketingowe (w tym informacje handlowe) od Współadministratorów (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu)

Data i podpis Zleceniodawcy



5. ZGODA INFORMACJE HANDLOWE. Przekazywania danych podmiotom współpracującym z Współadministratorami (CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A. z siedzibą we Wrocławiu) oferującym usługi skierowane dla osób pracujących za granicą w celu przesyłania informacji handlowych

Data i podpis Zleceniodawcy



INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH

Współadministratorami Twoich danych osobowych są:

- CUF Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-626), ul. Szelałowska 25/2-3 (dalej: „Administrator”) oraz
- Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., z siedzibą we Wrocławiu (53-659), ul. Władysława Sikorskiego 26 (dalej: „Administrator”)

Łącznie dalej zwani „Współadministratorami”.

Współadministratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony Danych nadzorujących prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którymi można skontaktować się pod adresami e-mail: odo@cuf.com.pl albo odo@euro-tax.pl lub pisząc na któryś z adresów pocztowych Współadministratorów.

Wyżej wymienione podmioty przetwarzają Twoje dane osobowe:

- w związku z wykonaniem zawartej z nami umowy lub podjęcia na Twoją prośbę działań przed jej zawarciem, w tym poprzez korzystanie z Panelu klienta,
- realizacją obowiązków wynikających z przepisów prawa (np. podatkowego),
- ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami (tj. cele dowodowe),
- oraz we własnych celach promocyjnych lub marketingowych.

W związku z przetwarzaniem przez Administratorów Twoich danych osobowych masz prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz złożenia skargi do organu nadzorczego, w razie uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy prawa. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych dostępne są w **Polityce prywatności Euro-Tax.pl** (<https://euro-tax.com/polityka-prywatnosci/>) i **Polityce prywatności CUF** (<https://cuf-podatki.pl/polityka-prywatnosci/>).



FORMY URZĘDOWE DO PODPISU



UWAGA: nie uzupełniaj form. Należy je jedynie podpisać.

Podpisz czytelnie formy we wszystkich miejscach oznaczonych **X** (niedrukowanymi literami)

1 _____

2 Vollmachtgeber/in¹

3 _____

4 IdNr.^{2, 3}

5 _____

6 Geburtsdatum

**Vollmacht⁴
zur Vertretung in Steuersachen**

9 _____

10 Bevollmächtigte/r⁵ (Name/Kanzlei)

11 - in diesem Verfahren vertreten durch die nach bürgerlichem Recht und dem StBerG dazu befugten Personen -
12 wird hiermit bevollmächtigt, den/die Vollmachtgeber/in in allen steuerlichen und sonstigen Angelegen-
13 heiten im Sinne des § 1 StBerG zu vertreten⁶.

14 Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.15 **Bekanntgabevollmacht⁷:**16 Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen
17 Verwaltungsakten⁸.18 Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Mahnungen und Voll-
19 streckungsankündigungen.

20 Die Vollmacht gilt grundsätzlich zeitlich unbefristet,

21 *aber*22 nicht für Veranlagungszeiträume bzw. Veranlagungstichtag/e vor _____.23 nur für den/die Veranlagungszeitraum/-zeiträume bzw. Veranlagungstichtag/e _____⁹.24 Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf den Verfahrensbeteiligten nicht angezeigt worden ist¹⁰.25 Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.¹¹26 *oder*27 Nur dem/der o.a. Bevollmächtigten bisher erteilte Vollmachten erlöschen.28 **Vollmacht zum Abruf von bei der Finanzverwaltung gespeicherten steuerlichen Daten¹²:**

29 Die Vollmacht erstreckt sich im Ausmaß der Bevollmächtigung nach Zeilen 7 bis 15 und 21 bis 28
30 auch auf den elektronischen Datenabruf hinsichtlich der bei der Finanzverwaltung zum/zur oder für
31 den/die Vollmachtgeber/in gespeicherten steuerlichen Daten, soweit die Finanzverwaltung den Weg
32 hierfür eröffnet hat.

33 Diese Abrufbefugnis wird nicht erteilt.

34 Soweit im Fall einer **sachlichen oder zeitlichen Beschränkung der Bevollmächtigung¹³** die
35 Abrufbefugnis aus technischen Gründen nicht beschränkbar ist, ist ein Datenabruf ausgeschlossen
36 (soweit nicht nachfolgend die Abrufbefugnis ausgedehnt wird).

37 Ungeachtet der Beschränkung der Bevollmächtigung wird dem/der o.a. Bevollmächtigten eine
38 unbeschränkte Abrufbefugnis erteilt.

39 Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten dieser Vollmacht elektronisch in einer Vollmachtsdaten-
40 bank gespeichert und an die Finanzverwaltung übermittelt werden.

41 _____,

42 Ort

Datum

X

Unterschrift Vollmachtgeber/in¹⁴

(podpis klienta)

 Vollmachtgeber/in

 IdNr.

 Bevollmächtigte/r (Name/Kanzlei)

Beiblatt zur Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen

Dem/Der Vollmachtgeber/in ist bekannt, dass im Verhältnis zur Finanzverwaltung die von ihm/ihr dem/der Bevollmächtigten nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht nur in dem Umfang Wirkung entfaltet, wie sie von dem/der Bevollmächtigten gegenüber der Finanzverwaltung angezeigt wird.

Die nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht wird gegenüber der Finanzverwaltung für die nachfolgend aufgeführten Steuernummern des/der o.g. Vollmachtgebers/in von dem/der o.g. Bevollmächtigten angezeigt und entfaltet nur insoweit im Verhältnis zur Finanzverwaltung Wirkung. Sofern mit der nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilten Vollmacht bisher erteilte Vollmachten widerrufen werden sollen, gilt der Widerruf nur für die nachfolgend aufgeführten Steuernummern.

Sollte der/die o.g. Vollmachtgeber/in steuerlich unter weiteren, jedoch hier nicht aufgeführten Steuernummern geführt werden, entfaltet die nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht für den/die o.g. Bevollmächtigten im Verhältnis zur Finanzverwaltung insoweit keine Wirkung.

Das Beiblatt ist bei erstmaliger Vollmachterteilung von dem/der Vollmachtgeber/in zu unterschreiben.

Bei späteren Änderungen und/oder Ergänzungen, die sich allein auf den Steuernummernumfang, aber nicht auf den Inhalt der nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilten Vollmacht auswirken, muss kein neues Beiblatt unterzeichnet werden, wenn der/die o.g. Bevollmächtigte die mit dem/der o.g. Vollmachtgeber/in - ggf. konkludent - getroffene Vereinbarung zum Steuernummernumfang in geeigneter Weise dokumentiert. Die Änderung oder Ergänzung ist der Finanzverwaltung in einem entsprechenden Datensatz zu übermitteln.

Finanzamt

Steuernummer

Land

 Ort

 Datum



 Unterschrift Vollmachtgeber/in
(podpis klienta)

Vollmachtgeber/in (imię i nazwisko)

IdNr. (numer identyfikacyjny)

Geburtsdatum (data urodzenia)

Vollmacht

(upoważnienie)

Bevollmächtigte/r

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich war bei Ihnen im Jahr/in den Jahren _____ beschäftigt.

Hiermit möchte ich Sie bitten, meine Lohnsteuerbescheinigung sowohl an mich als auch an die Adresse der bevollmächtigten Firma zu senden, die für meine Einkommensteuererklärung zuständig ist.

(Szanowni Państwo,

Pracowałem w Państwa firmie w roku/ w latach _____. Proszę o przesłanie karty podatkowej do mnie oraz na adres firmy, która odpowiedzialna jest za moje rozliczenie podatkowe).

Für Ihre Hilfe wäre ich Ihnen dankbar.

(Dziękuję za pomoc)

Ort, Datum



Unterschrift Vollmachtgeber/in
(podpis klienta)

| | | | |
|--|---|--|--|
| 34. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 35. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części D ⁷⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak | | 36. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 37. Kraj POLSKA | 38. Województwo | | 39. Powiat |
| 40. Gmina | 41. Ulica | 42. Nr domu | 43. Nr lokalu |
| 44. Miejscowość | | 45. Kod pocztowy | |
| C.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 46. Telefon | | 47. E-mail | |
| C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA | | | |
| 48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(Repetycyjnie skrócić)</small> | | 49. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych | |
| 50. Nazwisko | | 51. Pierwsze imię | 52. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ |
| 53. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 54. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾ | | | |
| 55. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾ | | | |
| 56. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 57. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 58. Pełnomocnik do doręczeń ⁷⁾ <input type="checkbox"/> tak | | 59. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 60. Kraj POLSKA | 61. Województwo | | 62. Powiat |
| 63. Gmina | 64. Ulica | 65. Nr domu | 66. Nr lokalu |
| 67. Miejscowość | | 68. Kod pocztowy | |
| C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 69. Telefon | | | |
| 70. E-mail | | | |
| D. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO | | | |
| 71. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego | | | |
| E. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA¹⁰⁾ | | | |
| 1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części D upoważniam osobę wymienioną w części C. | | | |
| 2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie | | | |
| 1 | 72. Nazwisko | | 73. Pierwsze imię |
| | 74. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾ | | 75. Podpis X |

| | | | |
|--|---|--|--|
| 34. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 35. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części D ⁷⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak | | 36. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 37. Kraj POLSKA | | 38. Województwo | |
| 39. Powiat | | | |
| 40. Gmina | | 41. Ulica | |
| 42. Nr domu | | 43. Nr lokalu | |
| 44. Miejscowość | | 45. Kod pocztowy | |
| C.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 46. Telefon | | 47. E-mail | |
| C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA | | | |
| 48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(niepotrzebne skreślić)</small> | | 49. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych | |
| 50. Nazwisko | | 51. Pierwsze imię | 52. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ |
| 53. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 54. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾ | | | |
| 55. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾ | | | |
| 56. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 57. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 58. Pełnomocnik do doręczeń ⁷⁾ <input type="checkbox"/> tak | | 59. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 60. Kraj POLSKA | | 61. Województwo | |
| 62. Powiat | | | |
| 63. Gmina | | 64. Ulica | |
| 65. Nr domu | | 66. Nr lokalu | |
| 67. Miejscowość | | 68. Kod pocztowy | |
| C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 69. Telefon | | | |
| 70. E-mail | | | |
| D. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO | | | |
| 71. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego | | | |
| E. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA¹⁰⁾ | | | |
| 1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części D upoważniam osobę wymienioną w części C. | | | |
| 2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie | | | |
| 1 | 72. Nazwisko | | 73. Pierwsze imię |
| | 74. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾ | | 75. Podpis X |

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o dochodach i miejscu zamieszkania
dla zagranicznego organu podatkowego

Na podstawie art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 - Ordynacja podatkowa , w związku z § 3 pkt 1. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe, wnoszę o wydanie wyżej wymienionego zaświadczenia na załączonym druku. Zaświadczenie jest niezbędne do rozliczenia podatkowego za granicą.

Zaświadczenie **jednorazowo proszę przesłać na następujący adres:**

W razie wątpliwości, proszę o kontakt pod numerem telefonu:

Z poważaniem,

X
.....

Niniejszym oświadczam, że mój ośrodek interesów życiowych, w myśl art. 3 ust. 1 pkt 1a Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. – o podatku dochodowym od osób fizycznych - w roku podatkowym, którego wniosek dotyczy, znajdował się w Polsce. Zarobkowy pobyt za granicą miał charakter wyłącznie czasowy (bez zamiaru stałego pobytu).

X
.....

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| Zeile linijka | 1 Bescheinigung EU / EWR der ausländischen Steuerbehörde zur Einkommensteuererklärung 20 _____ | | | |
| | Zaświadczenie kraje UE / EOG zagranicznego organu podatkowego do zeznania podatkowego dot. podatku dochodowego | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> für Staatsangehörige von Mitgliedstaaten der Europäischen Union (EU) und Staaten des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) dla obywateli krajów członkowskich Unii Europejskiej (UE) i krajów Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> für Angehörige des deutschen öffentlichen Dienstes, die im öffentlichen Auftrag außerhalb der EU / des EWR tätig sind (§ 1a Abs. 2 Einkommensteuergesetz) dla osób zatrudnionych w niemieckiej służbie publicznej, pracujących na podstawie zlecenia służbowego poza granicami UE / EOG (§ 1a ust. 2 Ustawy o podatku dochodowym) | | | |
| Angaben zur Person Dane osobowe | | | | |
| | Steuerpflichtige Person (stpf. Person) | | | |
| | bei Ehegatten / Lebenspartnern: Ehemann oder Person A ① | | Ehefrau oder Person B ① | |
| | w przypadku małżonków / partnerów/partnerek życiowych: <i>Osoba podlegająca opodatkowaniu,</i> mąż lub osoba A ① | | Żona lub osoba B ① | |
| 4 | Name Nazwisko | | Name Nazwisko | |
| 5 | Vorname Imię | | Vorname Imię | |
| 6 | Geburtsdatum Data urodzenia | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo | Geburtsdatum Data urodzenia | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo |
| 7 | Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | | Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | |
| 8 | Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | | Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | |
| 9 | Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | | Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | |
| 10 | Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem Zonaty / mężatka / związek partnerski od dn. | Verwitwet seit dem Wdowiec / wdowa od dn. | Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem Rozwiedziony / a związek partnerski uchylony od dn. | Dauernd getrennt lebend (Tag der Trennung) W trwałej separacji od dn. |
| <p>① Bei gleichgeschlechtlichen Ehegatten und bei Lebenspartnern (nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz vom 16. Februar 2001, BGBl. 2001 Teil I S. 266) hat sich als Person A die Person einzutragen, die nach alphabetischer Reihenfolge des Nachnamens an erster Stelle steht; bei Namensgleichheit nach alphabetischer Reihenfolge des Vornamens; bei Gleichheit des Vornamens nach dem Alter der Personen (ältere Person).</p> <p>① W przypadku małżonków jednej płci oraz partnerów/partnerek życiowych (w rozumieniu Ustawy o zarejestrowanych związkach partnerskich z dn. 16 lutego 2021 r., Federalny Dziennik Ustaw 2001 część I str.266) jako osoba A wpisuje się ta osoba, której nazwisko jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tego samego nazwiska osoba, której imię jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tych samych imion - według wieku (osoba starsza).</p> | | | | |

| Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen Dochody podlegające opodatkowaniu w kraju zamieszkania | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| stpfl. Person / Ehemann / Person A Osoba podlegająca opodatkowaniu / mąż / osoba A | | | Ehefrau / Person B Żona / osoba B | | |
| | Betrag / Währung Kwota / Waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta |
| 11 | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | |
| 12 | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | - | |
| | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten Pozostałe dochody Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten Pozostałe dochody Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | |
| 13 | Art der Einkünfte Rodzaj dochodów | | Art der Einkünfte Rodzaj dochodów | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| Unterschrift Podpis | | | | | |
| Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt. | | | | | |
| Informacja dot. ochrony danych: Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w administracji podatkowej, informacje dotyczące Państwa praw na podst. Rozporządzenia zasadniczego w sprawie danych i informacje odnośnie osób do kontaktów w sprawach ochrony danych znajdują się w ogólnym piśmie informacyjnym administracji skarbowej. To pismo znajdują Państwo w internecie pod adresem www.finanzamt.de (w rubryce „Datenschutz“). Mogą je Państwo otrzymać również w swoim urzędzie skarbowym. | | | | | |
| 16 | Datum Data | X | Datum Data | | |
| | Unterschrift stpfl. Person / Ehemann / Person A Podpis osoby podlegającej opodatkowaniu / męża / osoby A | | Unterschrift Ehefrau / Person B Podpis żony / osoby B | | |
| Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde Poświadczenie zagranicznego organu podatkowego | | | | | |
| 17 | Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde Nazwa i adres zagranicznego organu podatkowego | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | Es wird hiermit bestätigt, 1. dass die genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 20 ____ ihren Wohnsitz in unserem Staat hatte(n); 2. dass nichts bekannt ist, was zu den vorstehenden Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht. Niniejszym poświadczamy, 1. że wyżej wymieniona/e osobal/osoby podlegająca/e opodatkowaniu, w r. 20 ____ miała/miały swoje miejsce zamieszkania w naszym kraju; 2. że nic nam nie wiadomo o tym, żeby powyższe dane dotyczące warunków osobistych oraz dochodów byłby niezgodne z prawdą. | | | | |
| 20 | Ort Miejscowość | | Datum Data | | Dienststempel und Unterschrift Pieczęć urzędowa i podpis |

| | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|
| Zeile linijka 1 | Bescheinigung EU / EWR der ausländischen Steuerbehörde zur Einkommensteuererklärung 20 _____ | | | |
| | Zaświadczenie kraje UE / EOG zagranicznego organu podatkowego do zeznania podatkowego dot. podatku dochodowego | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> für Staatsangehörige von Mitgliedstaaten der Europäischen Union (EU) und Staaten des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) <i>dla obywateli krajów członkowskich Unii Europejskiej (UE) i krajów Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG)</i> | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> für Angehörige des deutschen öffentlichen Dienstes, die im öffentlichen Auftrag außerhalb der EU / des EWR tätig sind (§ 1a Abs. 2 Einkommensteuergesetz) <i>dla osób zatrudnionych w niemieckiej służbie publicznej, pracujących na podstawie zlecenia służbowego poza granicami UE / EOG (§ 1a ust. 2 Ustawy o podatku dochodowym)</i> | | | |
| | Angaben zur Person Dane osobowe | | | |
| | Steuerpflichtige Person (stpfl. Person) | | | |
| | bei Ehegatten / Lebenspartnern: Ehemann oder Person A ① | | Ehefrau oder Person B ① | |
| | w przypadku małżonków / partnerów/partnerek życiowych: <i>Osoba podlegająca opodatkowaniu, mąż lub osoba A ①</i> | | <i>Żona lub osoba B ①</i> | |
| 4 | Name Nazwisko | | Name Nazwisko | |
| 5 | Vorname Imię | | Vorname Imię | |
| 6 | Geburtsdatum Data urodzenia | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo | Geburtsdatum Data urodzenia | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo |
| 7 | Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | | Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | |
| 8 | Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | | Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | |
| 9 | Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | | Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | |
| 10 | Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem Żonaty / mężatka / związek partnerski od dn. | Verwitwet seit dem Wdowiec / wdowa od dn. | Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem Rozwiedzony / a związek partnerski uchylony od dn. | Dauernd getrennt lebend (Tag der Trennung) W trwałej separacji od dn. |
| | <p>① Bei gleichgeschlechtlichen Ehegatten und bei Lebenspartnern (nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz vom 16. Februar 2001, BGBl. 2001 Teil I S. 266) hat sich als Person A die Person einzutragen, die nach alphabetischer Reihenfolge des Nachnamens an erster Stelle steht; bei Namensgleichheit nach alphabetischer Reihenfolge des Vornamens; bei Gleichheit des Vornamens nach dem Alter der Personen (ältere Person).</p> <p>② W przypadku małżonków jednej płci oraz partnerów/partnerek życiowych (w rozumieniu Ustawy o zarejestrowanych związkach partnerskich z dn. 16 lutego 2021 r., Federalny Dziennik Ustaw 2001 część I str.266) jako osoba A wpisuje się ta osoba, której nazwisko jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tego samego nazwiska osoba, której imię jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tych samych imion - według wieku (osoba starsza).</p> | | | |

| Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen Dochody podlegające opodatkowaniu w kraju zamieszkania | | | | | |
|--|--|------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|
| | stpfl. Person / Ehemann / Person A Osoba podlegająca opodatkowaniu / mąż / osoba A | | Ehefrau / Person B Żona / osoba B | | |
| | Betrag / Währung Kwota / Waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta |
| 11 | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | |
| 12 | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | - | |
| 13 | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten Pozostałe dochody Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten Pozostałe dochody Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | |
| | Art der Einkünfte Rodzaj dochodów | | Art der Einkünfte Rodzaj dochodów | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| Unterschrift Podpis Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt. Informacja dot. ochrony danych: Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w administracji podatkowej, informacje dotyczące Państwa praw na podst. Rozporządzenia zasadniczego w sprawie danych i informacje odnośnie osób do kontaktów w sprawach ochrony danych znajdują się w ogólnym piśmie informacyjnym administracji skarbowej. To pismo znajduje Państwo w internecie pod adresem www.finanzamt.de (w rubryce „Datenschutz“). Mogą je Państwo otrzymać również w swoim urzędzie skarbowym. | | | | | |
| 16 | Datum Data | | Datum Data | | |
| | X Unterschrift stpfl. Person / Ehemann / Person A Podpis osoby podlegającej opodatkowaniu / męża / osoby A | | Unterschrift Ehefrau / Person B Podpis żony / osoby B | | |
| Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde Poświadczenie zagranicznego organu podatkowego Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde Nazwa i adres zagranicznego organu podatkowego | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | Es wird hiermit bestätigt, 1. dass die genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 20 ____ ihren Wohnsitz in unserem Staat hatte(n); 2. dass nichts bekannt ist, was zu den vorstehenden Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht. Niniejszym poświadczamy, 1. że wyżej wymieniona/e osoba/osoby podlegająca/e opodatkowaniu, w r. 20 ____ miała/miały swoje miejsce zamieszkania w naszym kraju; 2. że nic nam nie wiadomo o tym, żeby powyższe dane dotyczące warunków osobistych oraz dochodów byłby niezgodne z prawdą. | | | | |
| 20 | | | | | |
| | Ort Miejscowość | Datum Data | Dienststempel und Unterschrift Pieczęć urzędowa i podpis | | |

Zawiadomienie o popełnieniu wykroczenia skarbowego
(czynny żal)

Na podstawie art. 16 kodeksu karnego skarbowego zawiadamiam Naczelnika Urzędu Skarbowego o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego polegającego na tym, że roczne zeznanie podatkowe za rok _____ nie zostało złożone w terminie określonym w przepisach ustawy o podatku dochodowym, prosząc jednocześnie o zaniechanie wymierzenia kary. Obowiązek ten dopełniam wraz ze złożeniem niniejszego zawiadomienia. Jednocześnie informuję, iż niezłożenie zeznania PIT-36 za rok _____ nie wynikało ze współdziałania z jakąkolwiek osobą trzecią, spowodowane było przeoczeniem.

Z poważaniem,

X

.....

Załączniki:

- PIT-36 z załącznikiem/ami



FORMY URZĘDOWE DO PODPISU DLA MAŁŻONKI/A



UWAGA: nie uzupełniaj form. Należy je jedynie podpisać.

Podpisz czytelnie formy we wszystkich miejscach oznaczonych **Y** (niedrukowanymi literami)

1 _____

2 Vollmachtgeber/in¹

3 _____

4 IdNr.^{2, 3}

5 _____

6 Geburtsdatum

7 **Vollmacht⁴**
8 **zur Vertretung in Steuersachen**

9 _____
10 Bevollmächtigte/r⁵ (Name/Kanzlei)

11 - in diesem Verfahren vertreten durch die nach bürgerlichem Recht und dem StBerG dazu befugten Personen -
12 wird hiermit bevollmächtigt, den/die Vollmachtgeber/in in allen steuerlichen und sonstigen Angelegen-
13 heiten im Sinne des § 1 StBerG zu vertreten⁶.

14 Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmachten zu erteilen und zu widerrufen.

15 **Bekanntgabevollmacht⁷:**

16 Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Steuerbescheiden und sonstigen
17 Verwaltungsakten⁸.

18 Die Vollmacht erstreckt sich auch auf die Entgegennahme von Mahnungen und Voll-
19 streckungsankündigungen.

20 Die Vollmacht gilt grundsätzlich zeitlich unbefristet,

21 *aber*

22 nicht für Veranlagungszeiträume bzw. Veranlagungstichtag/e vor _____.

23 nur für den/die Veranlagungszeitraum/-zeiträume bzw. Veranlagungstichtag/e _____⁹.

24 Die Vollmacht gilt, solange ihr Widerruf den Verfahrensbeteiligten nicht angezeigt worden ist¹⁰.

25 Bisher erteilte Vollmachten erlöschen.¹¹

26 *oder*

27 Nur dem/der o.a. Bevollmächtigten bisher erteilte Vollmachten erlöschen.

28 **Vollmacht zum Abruf von bei der Finanzverwaltung gespeicherten steuerlichen Daten¹²:**

29 Die Vollmacht erstreckt sich im Ausmaß der Bevollmächtigung nach Zeilen 7 bis 15 und 21 bis 28
30 auch auf den elektronischen Datenabruf hinsichtlich der bei der Finanzverwaltung zum/zur oder für
31 den/die Vollmachtgeber/in gespeicherten steuerlichen Daten, soweit die Finanzverwaltung den Weg
32 hierfür eröffnet hat.

33 Diese Abrufbefugnis wird nicht erteilt.

34 Soweit im Fall einer **sachlichen oder zeitlichen Beschränkung der Bevollmächtigung¹³** die
35 Abrufbefugnis aus technischen Gründen nicht beschränkbar ist, ist ein Datenabruf ausgeschlossen
36 (soweit nicht nachfolgend die Abrufbefugnis ausgedehnt wird).

37 Ungeachtet der Beschränkung der Bevollmächtigung wird dem/der o.a. Bevollmächtigten eine
38 unbeschränkte Abrufbefugnis erteilt.

39 Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten dieser Vollmacht elektronisch in einer Vollmachtsdaten-
40 bank gespeichert und an die Finanzverwaltung übermittelt werden.

41 _____,

42 Ort

Datum

Y

Unterschrift Vollmachtgeber/in¹⁴
(podpis współmałżonka/i)

 Vollmachtgeber/in

 IdNr.

 Bevollmächtigte/r (Name/Kanzlei)

Beiblatt zur Vollmacht zur Vertretung in Steuersachen

Dem/Der Vollmachtgeber/in ist bekannt, dass im Verhältnis zur Finanzverwaltung die von ihm/ihr dem/der Bevollmächtigten nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht nur in dem Umfang Wirkung entfaltet, wie sie von dem/der Bevollmächtigten gegenüber der Finanzverwaltung angezeigt wird.

Die nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht wird gegenüber der Finanzverwaltung für die nachfolgend aufgeführten Steuernummern des/der o.g. Vollmachtgebers/in von dem/der o.g. Bevollmächtigten angezeigt und entfaltet nur insoweit im Verhältnis zur Finanzverwaltung Wirkung. Sofern mit der nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilten Vollmacht bisher erteilte Vollmachten widerrufen werden sollen, gilt der Widerruf nur für die nachfolgend aufgeführten Steuernummern.

Sollte der/die o.g. Vollmachtgeber/in steuerlich unter weiteren, jedoch hier nicht aufgeführten Steuernummern geführt werden, entfaltet die nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilte Vollmacht für den/die o.g. Bevollmächtigten im Verhältnis zur Finanzverwaltung insoweit keine Wirkung.

Das Beiblatt ist bei erstmaliger Vollmachterteilung von dem/der Vollmachtgeber/in zu unterschreiben.

Bei späteren Änderungen und/oder Ergänzungen, die sich allein auf den Steuernummernumfang, aber nicht auf den Inhalt der nach amtlich vorgeschriebenem Vollmachtmuster erteilten Vollmacht auswirken, muss kein neues Beiblatt unterzeichnet werden, wenn der/die o.g. Bevollmächtigte die mit dem/der o.g. Vollmachtgeber/in - ggf. konkludent - getroffene Vereinbarung zum Steuernummernumfang in geeigneter Weise dokumentiert. Die Änderung oder Ergänzung ist der Finanzverwaltung in einem entsprechenden Datensatz zu übermitteln.

Finanzamt

Steuernummer

Land

 Ort

 Datum

Y

 Unterschrift Vollmachtgeber/in
(podpis współmałżonka/i)

| | | | |
|--|---|--|------------------------|
| 34. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 35. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części D ⁷⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak | | 36. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 37. Kraj POLSKA | | 38. Województwo | |
| 39. Powiat | | | |
| 40. Gmina | | 41. Ulica | |
| 42. Nr domu | | 43. Nr lokalu | |
| 44. Miejscowość | | 45. Kod pocztowy | |
| C.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 46. Telefon | | 47. E-mail | |
| C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA | | | |
| 48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(niepocztowe skreski)</small> | | 49. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych | |
| 50. Nazwisko | | 51. Pierwsze imię | |
| | | 52. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ | |
| 53. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 54. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾ | | | |
| 55. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾ | | | |
| 56. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 57. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 58. Pełnomocnik do doręczeń ⁷⁾ <input type="checkbox"/> tak | | 59. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 60. Kraj POLSKA | | 61. Województwo | |
| 62. Powiat | | | |
| 63. Gmina | | 64. Ulica | |
| 65. Nr domu | | 66. Nr lokalu | |
| 67. Miejscowość | | 68. Kod pocztowy | |
| C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 69. Telefon | | | |
| 70. E-mail | | | |
| D. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO | | | |
| 71. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego | | | |
| E. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA¹⁰⁾ | | | |
| 1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części D upoważniam osobę wymienioną w części C. | | | |
| 2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie | | | |
| 1 | 72. Nazwisko | | 73. Pierwsze imię |
| | 74. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾ | | 75. Podpis Y |

| | | | |
|--|---|--|---------------|
| 34. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 35. Pełnomocnik do doręczeń w sprawie wskazanej w części D ⁷⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak | | 36. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.2. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 37. Kraj POLSKA | 38. Województwo | 39. Powiat | |
| 40. Gmina | 41. Ulica | 42. Nr domu | 43. Nr lokalu |
| 44. Miejscowość | | 45. Kod pocztowy | |
| C.3. DANE KONTAKTOWE PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 46. Telefon | | 47. E-mail | |
| C.4. DANE IDENTYFIKACYJNE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA | | | |
| 48. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ^(niepodrzeczne skreślić) | | 49. Numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub doradców podatkowych | |
| 50. Nazwisko | 51. Pierwsze imię | 52. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ | |
| 53. Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość lub innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 54. Numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość ⁴⁾ | | | |
| 55. Zagraniczny numer identyfikacyjny ⁴⁾ | | | |
| 56. Kraj wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 57. Kod kraju wydania dokumentu potwierdzającego tożsamość lub nadania innego numeru identyfikacyjnego ⁴⁾ | | | |
| 58. Pełnomocnik do doręczeń ⁷⁾ <input type="checkbox"/> tak | | 59. Adres elektroniczny ^{6), 8)} | |
| C.5. ADRES DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA DO DORĘCZEŃ W KRAJU⁹⁾ | | | |
| 60. Kraj POLSKA | 61. Województwo | 62. Powiat | |
| 63. Gmina | 64. Ulica | 65. Nr domu | 66. Nr lokalu |
| 67. Miejscowość | | 68. Kod pocztowy | |
| C.6. DANE KONTAKTOWE DALSZEGO PEŁNOMOCNIKA⁵⁾ | | | |
| 69. Telefon | | | |
| 70. E-mail | | | |
| D. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO | | | |
| 71. Wskazanie sprawy podatkowej lub innej sprawy należącej do właściwości organu podatkowego lub wskazanie zakresu do działania w sprawie podatkowej lub innej sprawie należącej do właściwości organu podatkowego | | | |
| E. OŚWIADCZENIE MOCODAWCY ALBO PEŁNOMOCNIKA¹⁰⁾ | | | |
| 1. Oświadczam, że do działania w sprawie wskazanej w części D upoważniam osobę wymienioną w części C. | | | |
| 2. Możliwość udzielenia dalszego pełnomocnictwa ¹¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie | | | |
| 1 | 72. Nazwisko | 73. Pierwsze imię | |
| | 74. Stanowisko / Funkcja ¹²⁾ | 75. Podpis Y | |

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o dochodach i miejscu zamieszkania
dla zagranicznego organu podatkowego

Na podstawie art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 - Ordynacja podatkowa , w związku z § 3 pkt 1. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe, wnoszę o wydanie wyżej wymienionego zaświadczenia na załączonym druku. Zaświadczenie jest niezbędne do rozliczenia podatkowego za granicą.

Zaświadczenie **jednorazowo proszę przesłać na następujący adres:**

W razie wątpliwości, proszę o kontakt pod numerem telefonu:

Z poważaniem,

Y
.....

Niniejszym oświadczam, że mój ośrodek interesów życiowych, w myśl art. 3 ust. 1 pkt 1a Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. – o podatku dochodowym od osób fizycznych - w roku podatkowym, którego wniosek dotyczy, znajdował się w Polsce.

Y
.....

Zawiadomienie o popełnieniu wykroczenia skarbowego
(czynny żal)

Na podstawie art. 16 kodeksu karnego skarbowego zawiadamiam Naczelnika Urzędu Skarbowego o popełnieniu przeze mnie czynu zabronionego polegającego na tym, że roczne zeznanie podatkowe za rok _____ nie zostało złożone w terminie określonym w przepisach ustawy o podatku dochodowym, prosząc jednocześnie o zaniechanie wymierzenia kary. Obowiązek ten dopełniam wraz ze złożeniem niniejszego zawiadomienia. Jednocześnie informuję, iż niezłożenie zeznania PIT-36 za rok _____ nie wynikało ze współdziałania z jakąkolwiek osobą trzecią, spowodowane było przeoczeniem.

Z poważaniem,

Y

.....
(Podpis współmałżonka)

Załączniki:

- PIT-36 z załącznikiem/ami

FORMY URZĘDOWE DO PODPISU DLA KLIENTA I MAŁŻONKI/A



UWAGA: nie uzupełniaj form. Należy je jedynie podpisać.

Podpisz czytelnie formy we wszystkich miejscach oznaczonych **X** i **Y** (niedrukowanymi literami)

Name, Vorname (ggf. Ehegatte): _____
Nazwisko i imię

Steuernummer: _____
numer podatkowy

An:

Vollständigkeits- und Freigabeerklärung

Hiermit erkläre ich / erklären wir Folgendes:
Niniejszym oświadczam/oświadczamy, co następuje:

Ich habe / Wir haben Ihnen sämtliche Nachweise, Informationen, Unterlagen, Belege, Verträge usw., welche für nachstehende Steuererklärungen notwendig sind, vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gegeben bzw. überreicht:
Zgodnie z moją/naszą najlepszą wiedzą i przekonaniem, przedstawiłem/liśmy wszelkie i pełne informacje, potwierdzenia, dokumenty, rachunki, umowy, itp., niezbędne w celu sporządzenia zeznania podatkowego za niżej wymieniony rok podatkowy:

Einkommensteuererklärung

Ich habe / Wir haben davon Kenntnis genommen, dass steuerliche Mehrleistungen, welche durch nicht vollständigen Nachweis steuererheblicher Tatsachen entstehen, zu meinen / unseren Lasten gehen. Eine diesbezügliche Verantwortlichkeit trifft Sie nicht.
Przyjąłem/liśmy do wiadomości, że odpowiedzialność za utratę dodatkowych korzyści podatkowych, wynikająca z nieprzedstawienia istotnych okoliczności podatkowych, spoczywa po mojej/naszej stronie. Jednocześnie oświadczam/y, że Państwo nie ponoszą za to odpowiedzialności.

Ich habe / Wir haben die Daten der vorgenannten Steuererklärung geprüft und erteile/n Ihnen hiermit die Freigabe zur elektronischen Übermittlung an das zuständige Finanzamt.
Sprawdziłem/liśmy informacje niezbędne do zawarcia we wspomnianym powyżej zeznaniu podatkowym i udzielam/y Państwu zezwolenia na przesłanie go drogą elektroniczną do właściwego urzędu skarbowego.

X

Y

Datum
Data

Unterschrift (bei Ehegatten von beiden Ehegatten)
(podpis klienta)

(podpis współmałżonka/i)

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o dochodach i miejscu zamieszkania
dla zagranicznego organu podatkowego

Na podstawie art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 - Ordynacja podatkowa , w związku z § 3 pkt 1. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2015 w sprawie zaświadczeń wydawanych przez organy podatkowe, wnosimy o wydanie wyżej wymienionego zaświadczenia na załączonym druku. Zaświadczenie jest niezbędne do rozliczenia podatkowego za granicą.

Zaświadczenie **jednorazowo prosimy przesłać na następujący adres:**

W razie wątpliwości, prosimy o kontakt pod numerem telefonu:

Z poważaniem,

X **Y**

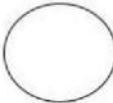
Niniejszym oświadczamy, że nasz ośrodek interesów życiowych, w myśl art. 3 ust. 1 pkt 1a Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. – o podatku dochodowym od osób fizycznych - w roku podatkowym, którego wniosek dotyczy, znajdował się w Polsce.

X **Y**

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| Zeile linijka | Bescheinigung EU / EWR der ausländischen Steuerbehörde zur Einkommensteuererklärung 20 _____ | | | |
| 1 | Zaświadczenie kraje UE / EOG zagranicznego organu podatkowego do zeznania podatkowego dot. podatku dochodowego | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> für Staatsangehörige von Mitgliedstaaten der Europäischen Union (EU) und Staaten des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) <i>dla obywateli krajów członkowskich Unii Europejskiej (UE) i krajów Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG)</i> | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> für Angehörige des deutschen öffentlichen Dienstes, die im öffentlichen Auftrag außerhalb der EU / des EWR tätig sind (§ 1a Abs. 2 Einkommensteuergesetz) <i>dla osób zatrudnionych w niemieckiej służbie publicznej, pracujących na podstawie zlecenia służbowego poza granicami UE / EOG (§ 1a ust. 2 Ustawy o podatku dochodowym)</i> | | | |
| Angaben zur Person | | | | |
| Dane osobowe | | | | |
| | | Steuerpflichtige Person (stpfl. Person) | | |
| bei Ehegatten / Lebenspartnern: | | Ehemann oder Person A ① | Ehefrau oder Person B ① | |
| w przypadku małżonków / partnerów/partnerek życiowych: | | <i>Osoba podlegająca opodatkowaniu, mąż lub osoba A</i> ① | <i>Żona lub osoba B</i> ① | |
| 4 | Name Nazwisko | | Name Nazwisko | |
| 5 | Vorname Imię | | Vorname Imię | |
| 6 | Geburtsdatum Data urodzenia | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo | Geburtsdatum Data urodzenia | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo |
| 7 | Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | | Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | |
| 8 | Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | | Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | |
| 9 | Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | | Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | |
| 10 | Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem Żonaty / męzatka / związek partnerski od dn. | Verwitwet seit dem Wdowiec / wdowa od dn. | Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem Rozwiedziony / a związek partnerski uchylony od dn. | Dauernd getrennt lebend (Tag der Trennung) W trwałej separacji od dn. |
| ① Bei gleichgeschlechtlichen Ehegatten und bei Lebenspartnern (nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz vom 16. Februar 2001, BGBl. 2001 Teil I S. 266) hat sich als Person A die Person einzutragen, die nach alphabetischer Reihenfolge des Nachnamens an erster Stelle steht; bei Namensgleichheit nach alphabetischer Reihenfolge des Vornamens; bei Gleichheit des Vornamens nach dem Alter der Personen (ältere Person). ① W przypadku małżonków jednej płci oraz partnerów/partnerek życiowych (w rozumieniu Ustawy o zarejestrowanych związkach partnerskich z dn. 16 lutego 2021 r., Federalny Dziennik Ustaw 2001 część I str. 266) jako osoba A wpisuje się ta osoba, której nazwisko jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tego samego nazwiska osoba, której imię jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tych samych imion - według wieku (osoba starsza). | | | | |

| Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen Dochody podlegające opodatkowaniu w kraju zamieszkania | | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| | stpfl. Person / Ehemann / Person A Osoba podlegająca opodatkowaniu / mąż / osoba A | | Ehefrau / Person B Żona / osoba B | | |
| | Betrag / Währung Kwota / Waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta |
| 11 | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | |
| 12 | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | | |
| 13 | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten <i>Pozostałe dochody</i> Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten <i>Pozostałe dochody</i> Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | |
| | Art der Einkünfte <i>Rodzaj dochodów</i> | | Art der Einkünfte <i>Rodzaj dochodów</i> | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| Unterschrift Podpis | | | | | |
| Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt. | | | | | |
| <i>Informacja dot. ochrony danych:</i> Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w administracji podatkowej, informacje dotyczące Państwa praw na podst. Rozporządzenia zasadniczego w sprawie danych i informacje odnośnie osób do kontaktów w sprawach ochrony danych znajdują się w ogólnym piśmie informacyjnym administracji skarbowej. To pismo znajduje Państwo w internecie pod adresem www.finanzamt.de (w rubryce „Datenschutz“). Mogą je Państwo otrzymać również w swoim urzędzie skarbowym. | | | | | |
| 16 | Datum Data | X | Datum Data | Y | |
| | Unterschrift stpfl. Person / Ehemann / Person A <i>Podpis osoby podlegającej opodatkowaniu / męża / osoby A</i> | | Unterschrift Ehefrau / Person B <i>Podpis żony / osoby B</i> | | |
| Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde Poświadczenie zagranicznego organu podatkowego | | | | | |
| 17 | Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde <i>Nazwa i adres zagranicznego organu podatkowego</i> | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | Es wird hiermit bestätigt, 1. dass die genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 20 ____ ihren Wohnsitz in unserem Staat hatte(n); 2. dass nichts bekannt ist, was zu den vorstehenden Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht. Niniejszym poświadczamy, 1. że wyżej wymieniona/e osoba/osoby podlegająca/e opodatkowaniu, w r. 20 ____ miała/miały swoje miejsce zamieszkania w naszym kraju; 2. że nic nam nie wiadomo o tym, żeby powyższe dane dotyczące warunków osobistych oraz dochodów były niezgodne z prawdą. | | | | |
| 20 | Ort <i>Miejscowość</i> | | Datum <i>Data</i> | | Dienststempel und Unterschrift <i>Pieczęć urzędowa i podpis</i> |

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| Zeile linijka | Bescheinigung EU / EWR der ausländischen Steuerbehörde zur Einkommensteuererklärung 20 _____ | | | |
| 1 | Zaświadczenie kraje UE / EOG zagranicznego organu podatkowego do zeznania podatkowego dot. podatku dochodowego | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> für Staatsangehörige von Mitgliedstaaten der Europäischen Union (EU) und Staaten des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) dla obywateli krajów członkowskich Unii Europejskiej (UE) i krajów Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> für Angehörige des deutschen öffentlichen Dienstes, die im öffentlichen Auftrag außerhalb der EU / des EWR tätig sind (§ 1a Abs. 2 Einkommensteuergesetz) dla osób zatrudnionych w niemieckiej służbie publicznej, pracujących na podstawie zlecenia służbowego poza granicami UE / EOG (§ 1a ust. 2 Ustawy o podatku dochodowym) | | | |
| Angaben zur Person | | | | |
| Dane osobowe | | | | |
| | | Steuerpflichtige Person (stpfl. Person) | | |
| bei Ehegatten / Lebenspartnern: | | Ehemann oder Person A ① | | Ehefrau oder Person B ① |
| w przypadku małżonków / partnerów/partnerek życiowych: | | Osoba podlegająca opodatkowaniu, mąż lub osoba A ① | | Żona lub osoba B ① |
| Name Nazwisko | | Name Nazwisko | | |
| Vorname Imię | | Vorname Imię | | |
| Geburtsdatum Data urodzenia | | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo | | Geburtsdatum Data urodzenia |
| Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | | Staatsangehörigkeit Obywatelstwo | | |
| Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | | Ansässigkeitsstaat Kraj zamieszkania | | |
| Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | | Postleitzahl, Wohnort Kod pocztowy, miejsce zamieszkania | | |
| Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | | Straße, Hausnummer Ulica, numer domu | | |
| Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem Żonaty / związek partnerski od dn. | | Verwitwet seit dem Wdowiec / wdowa od dn. | | Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem Rozwiedziony / a związek partnerski uchylony od dn. |
| Dauernd getrennt lebend (Tag der Trennung) W trwałej separacji od dn. | | | | |
| ① Bei gleichgeschlechtlichen Ehegatten und bei Lebenspartnern (nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz vom 16. Februar 2001, BGBl. 2001 Teil I S. 266) hat sich als Person A die Person einzutragen, die nach alphabetischer Reihenfolge des Nachnamens an erster Stelle steht; bei Namensgleichheit nach alphabetischer Reihenfolge des Vornamens; bei Gleichheit des Vornamens nach dem Alter der Personen (ältere Person). ② W przypadku małżonków jednej płci oraz partnerów/partnerek życiowych (w rozumieniu Ustawy o zarejestrowanych związkach partnerskich z dn. 16 lutego 2021 r., Federalny Dziennik Ustaw 2001 część I str.266) jako osoba A wpisuje się ta osoba, której nazwisko jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tego samego nazwiska osoba, której imię jest pierwsze według porządku alfabetycznego; w przypadku tych samych imion - według wieku (osoba starsza). | | | | |

| Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen Dochody podlegające opodatkowaniu w kraju zamieszkania | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|
| stpfl. Person / Ehemann / Person A Osoba podlegająca opodatkowaniu / mąż / osoba A | | | Ehefrau / Person B Żona / osoba B | | |
| | Betrag / Währung Kwota / Waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta | | Betrag / Währung Kwota / waluta | Betrag / Währung Kwota / waluta |
| 11 | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | Bruttoarbeitslohn Wynagrodzenie brutto | | |
| 12 | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | | Werbungskosten Koszty uzyskania przychodu | - | |
| | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten Pozostałe dochody Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | Andere Einkünfte z. B. aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung, Renten Pozostałe dochody Np. z działalności gospodarczej, kapitału, wynajmu lub dzierżawy emerytur i rent | | |
| 13 | Art der Einkünfte Rodzaj dochodów | | Art der Einkünfte Rodzaj dochodów | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| Unterschrift Podpis Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt. Informacja dot. ochrony danych: Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w administracji podatkowej, informacje dotyczące Państwa praw na podst. Rozporządzenia zasadniczego w sprawie danych i informacje odnośnie osób do kontaktów w sprawach ochrony danych znajdują się w ogólnym piśmie informacyjnym administracji skarbowej. To pismo znajduje Państwo w internecie pod adresem www.finanzamt.de (w rubryce „Datenschutz“). Mogą je Państwo otrzymać również w swoim urzędzie skarbowym. | | | | | |
| 16 | Datum Data X | Datum Data Y | Unterschrift stpfl. Person / Ehemann / Person A Podpis osoby podlegającej opodatkowaniu / męża / osoby A | | |
| | | | Unterschrift Ehefrau / Person B Podpis żony / osoby B | | |
| Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde Poświadczenie zagranicznego organu podatkowego | | | | | |
| Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde Nazwa i adres zagranicznego organu podatkowego | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | Es wird hiermit bestätigt, | | | | |
| 19 | 1. dass die genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 20 ____ ihren Wohnsitz in unserem Staat hatte(n); 2. dass nichts bekannt ist, was zu den vorstehenden Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht. Niniejszym poświadczamy, 1. że wyżej wymieniona/e osobal/osoby podlegająca/e opodatkowaniu, w r. 20 ____ miała/miały swoje miejsce zamieszkania w naszym kraju; 2. że nic nam nie wiadomo o tym, żeby powyższe dane dotyczące warunków osobistych oraz dochodów byłby niezgodne z prawdą. | | | | |
| 20 | | |  | | |
| | Ort Miejscowość | Datum Data | Dienststempel und Unterschrift Pieczęć urzędowa i podpis | | |

U. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 505–520 należy podać liczbę załączników. Poz. 521 i 522 wypełniają podatnicy, którzy załącznik PIT/D dołączyli do innego niż składane zeznanie. Jeśli w poz. 521 zaznaczono kwadrat nr 2, należy wypełnić poz. 523.

| PIT/B | PIT/BR | PIT/DS | PIT/IP | SSE-R | PIT/SE |
|---|--------|--------|--|-----------------------|--------|
| 505. | 506. | 507. | 508. | 509. | 510. |
| PIT/D | PIT-2K | PIT/M | PIT/O | PIT/ZG | PIT/Z |
| 511. | 512. | 513. | 514. | 515. | 516. |
| PIT/MIT | | PIT/PM | PIT/NZI | Certyfikat rezydencji | |
| 517. | | 518. | 519. | 520. | |
| 521. Załącznik PIT/D dołącza do swojego zeznania (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podatnik <input type="checkbox"/> 2. małżonek | | | 522. Kod formularza, do którego został dołączony załącznik PIT/D (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. PIT-28 <input type="checkbox"/> 2. PIT-36 <input type="checkbox"/> 3. PIT-37 | | |
| 523. Identyfikator podatkowy, nazwisko i imię małżonka oraz urząd, do którego został złożony załącznik PIT/D | | | | | |

V. RACHUNEK OSOBISTY WŁAŚCIWY DO ZWROTU NADPŁATY

Jeżeli z zeznania wynika nadpłata, w tej części można wskazać rachunek bankowy lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (SKOK), inny niż związany z prowadzoną działalnością gospodarczą, na który ma nastąpić jej zwrot. Podaje się rachunek, którego posiadaczem (współposiadaczem) jest podatnik lub małżonek. Wskazanie rachunku, którego posiadaczem (współposiadaczem) nie jest podatnik, a jest nim małżonek, jest możliwe jedynie w przypadku zaznaczenia w poz. 6 kwadratu nr 2. Wskazany rachunek aktualizuje poprzednio zgłoszony rachunek służący do zwrotu podatku lub nadpłaty osoby wskazanej w poz. 524.

524. Osoba zgłaszająca rachunek (należy zaznaczyć właściwe kwadraty; kwadrat nr 2 można zaznaczyć wyłącznie w przypadku zaznaczenia w poz. 6 kwadratu nr 2):

1. podatnik 2. małżonek

525. Posiadacz rachunku (należy wskazać imię i nazwisko posiadacza, a w przypadku, gdy jest to rachunek wspólny – imiona i nazwiska wszystkich współposiadaczy):

526. Kraj siedziby banku (oddziału) (uzupełnić wyłącznie, gdy wskazano rachunek zagraniczny)

527. Waluta, w której prowadzony jest rachunek

528. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego należy podać kod SWIFT)

1. Numer IBAN:

2. Kod SWIFT:

W. KARTA DUŻEJ RODZINY (KDR) Wypełnienie poz. 529 nie jest obowiązkowe.

529. Osoba posiadająca ważną KDR (kwadrat nr 2 można zaznaczyć wyłącznie w przypadku zaznaczenia w poz. 6 kwadratu nr 2):

1. podatnik 2. małżonek

X. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / MAŁŻONKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA LUB MAŁŻONKA

W przypadku zastosowania art. 6 ust. 2a ustawy, oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie, że jest spełniony warunek przewidziany w tym przepisie.

530. Podpis podatnika

531. Podpis małżonka

532. Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do podpisania zeznania w imieniu podatnika lub małżonka

X

Y

Objaśnienia

- 1) Ilekroć jest mowa o Ordynacji podatkowej, oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2651, z późn. zm.).
- 2) W przypadku zaznaczenia w poz. 11 kwadratu nr 2 korektę składa się wraz z uzasadnieniem przyczyn korekty.
- 3) Sposób obliczenia dochodu (straty) z pozarolniczej działalności gospodarczej nie ma zastosowania do podatników, którzy zaznaczyli kwadraty w poz. 36-39 (wypełniają załącznik PIT/Z) lub doliczają dochód z kwalifikowanych praw własności intelektualnej niepodlegający opodatkowaniu na podstawie art. 30ca ust. 1 ustawy, tj. według stawki 5%.
- 4) W wierszu 3 nie wykazuje się przychodu i kosztów uzyskania przychodu, które podatnik wykazuje w załączniku PIT/IP lub PIT/SE.
- 5) Podatnicy, którzy zaznaczyli kwadraty w poz. 36 lub 37 (wypełniają załącznik PIT/Z), sumują kwoty z wierszy od 1 do 10, nie uwzględniając kwot dochodu z poz. 92 i 150.
- 6) Należy wpisać:
 - wartość wierzytelności, które do dnia złożenia zeznania podatkowego nie zostały uregulowane lub zbyte; uwzględnia się wartość wierzytelności w części, w jakiej nie została uregulowana lub zbyta, oraz
 - wartość zobowiązań uregulowanych w roku podatkowym, które w poprzednich latach zwiększyły podstawę obliczenia podatku lub zmniejszyły stratę; uwzględnia się wartość zobowiązania w części, w jakiej zostało uregulowane w roku podatkowym.
 Podatnik będący wspólnikiem spółki niebędącej osobą prawną wpisuje wartość wierzytelności/zobowiązań stosownie do swojego udziału.
- 7) Należy wpisać:
 - wartość zobowiązań, które do dnia złożenia zeznania podatkowego nie zostały uregulowane; uwzględnia się wartość zobowiązania w części, w jakiej nie zostało uregulowane, oraz
 - wartość wierzytelności uregulowanych lub zbytych w roku podatkowym, które w poprzednich latach zmniejszyły podstawę obliczenia podatku lub zwiększyły stratę; uwzględnia się wartość wierzytelności w części, w jakiej została uregulowana lub zbyta.

ZAŁĄCZ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:



LOHNSTEUERBESCHEINIGUNG lub wszystkie rozliczenia miesięczne **ABRECHNUNG DER BRUTTO/NETTO -BEZÜGE**. Jeżeli nie posiadasz dokumentów od pracodawcy to nic straconego! Podaj dokładne dane do swoich pracodawców, a nasza firma postara się je dla Ciebie pozyskać – dane podaj w formularzu zgłoszeniowym. Jeżeli nie posiadasz dokumentów od pracodawcy to podaj nam Identifikationsnummer – numer podaj w formularzu zgłoszeniowym – pozyskamy wówczas dane dotyczące zatrudnienia z urzędu skarbowego

- kopię dokumentu z nadaniem numeru identyfikacyjnego „Identifikationsnummer” (jeśli posiadasz)
- jeżeli rozliczałeś się z podatku w Niemczech poza naszą firmą dołącz kopię decyzji podatkowej
- kopię dokumentu potwierdzającego zameldowanie w Niemczech (jeśli posiadasz)
- podpisaną (w miejscu „Zleceńodawca”) umowę. Jeśli pobierałeś dokumenty ze strony internetowej prześlij do nas 2 egzemplarze umowy – jeden z nich podpisujemy pieczętą i odeślemy do Ciebie.
- zaświadczenie o dochodach w Polsce, czyli druk „Zaświadczenie/kraje UE/EOG” swój i małżonka – wypełnia i poświadcza urząd skarbowy (jeśli wybrałeś samodzielne pozyskanie druku)
- kopię zeznania PIT, jaki składałeś do polskiego urzędu skarbowego (jeśli składałeś) lub kopię PIT11 od wszystkich pracodawców, jeśli chcesz abyśmy złożyli zeznanie za Ciebie



ZWIĘKSZYSZ SWÓJ ZWROT WYSYŁAJĄC NAM DODATKOWO:

- kopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którego używałeś na terenie Niemiec lub bilety za pozostałe środki transportu (autokar, samolot)
- rachunki za naprawy i przeglądy techniczne samochodu, którym dokonywano przejazdów
- dokument od pracodawcy potwierdzający Twoje podróże
- dokumenty potwierdzające utrzymanie domostwa w Niemczech i w Polsce, tj:
 - ** umowa najmu
 - ** opłaty za nocleg/zakwaterowanie:
 - rachunki/faktury za noclegi, np. z hotelu bądź pensjonatu
 - dokumenty od pracodawcy z kwotą potrąconą za nocleg, Abrechnung - na tym dokumencie informacje o kosztach mieszkania kryją się pod nazwą Miete, Unterkunft, Wohnung, Logis
 - wyciągi z konta, na których widoczne są opłaty za nocleg
 - ** opłaty za utrzymanie mieszkania bądź innego miejsca zakwaterowania:
 - rachunki za gaz, prąd, wodę, wywóz śmieci itp.
 - wyciągi z konta, na których widoczne są opłaty za powyższe rachunki
- zaświadczenia wystawione przez pracodawcę dotyczące:
 - ** pracy na stanowisku kierowcy, dokument o nazwie BESCHEINIGUNG AUSWÄRTSTÄTIGKEIT
 - ** zmiennego miejsca pracy (branża budowlana), dokument o nazwie EINSATZORTE IN DEUTSCHLAND
 - ** oddelegowania do innego miejsca pracy (w tym za granicę), dokument o nazwie EINSATZORTE IN DEUTSCHLAND
 - ** odprowadzania składek ubezpieczeniowych do ZUS (polski pracodawca) – dokument o nazwie BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS ÜBER DIE GELEISTETEN BEITRÄGE AN AUSLÄNDISCHE SOZIALVERSICHERUNG

Wszystkie dokumenty odeślij lub zadzwoń już teraz w celu umówienia się na odbiór przesyłki. Przesyłkę odbierze opłacony przez nas kurier!

Nasz adres: Euro-Tax.pl Zwrot Podatku S.A., Skr. poczt. nr 1188, 53-675 Wrocław

UWAGA! DODATKOWE INFORMACJE!

Kompletnie i prawidłowo wypełniony formularz zgłoszeniowy zapewni sprawniejsze uzyskanie Twojego zwrotu podatku!

Jeżeli napotkasz jakiegokolwiek trudności w wypełnianiu i kompletowaniu dokumentów skontaktuj się z nami pod numerem infolinii: **71 799 0 600**.