|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL podatnika (niepotrzebne skreślić)  NIP- dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą zarówno osób fizycznych jak i jednostek niebędących osobami fizycznymi,  PESEL- dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej  └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘└───┘ └───┘└───┘ └───┘└───┘└───┘ | | | | | | 2. Numer dokumentu | 3. Status |
| WNIOSEK W SPRAWIE  OGRANICZENIA POBORU ZALICZEK NA PODATEK  Podstawa prawna: art. 22 § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900, ze zm.) | | | | | | | |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU** | | | | | | | |
| 4. Urząd skarbowy, do którego adresowany jest wniosek | | | | | | | |
| **B. DANE IDENTYFIKACYJNE**  **\* - podatnik niebędący osobą fizyczną \*\* - osoba fizyczna** | | | | | | | |
| 5. Nazwa pełna, REGON \*/ Nazwisko, pierwsze imię , data urodzenia, PESEL - dotyczy tylko osób fizycznych, które w poz. 1 wpisały numer NIP \*\* | | | | | | | |
| \*\*\*  6. Reprezentowany przez | | | | | | | |
| **W załączeniu:**  □ pełnomocnictwo,  □ dowód opłaty skarbowej | | | | | | | |
| **\* \*\***  **C. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | |
| 7. Województwo | | | 8. Powiat | | | | |
| 9. Gmina | 10. Ulica | | | | 11. Nr domu | | 12. Nr lokalu |
| 13. Miejscowość | | 14. Kod pocztowy | | 15. Poczta | | | |
| **D. TREŚĆ ŻĄDANIA** | | | | | | | |
| 16. Zwracam się z prośbą o ograniczenie poboru zaliczek na podatek  □ wynikający z ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387, ze zm.)  □ wynikający z ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 865, ze zm.)  za okres ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **F. UZASADNIENIE** |
| 17. Treść uzasadnienia (należy uprawdopodobnić, że zaliczki obliczone według zasad określonych w ustawach podatkowych byłyby niewspółmiernie wysokie w stosunku do podatku należnego od dochodu przewidywanego na dany rok podatkowy) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G. ZAŁĄCZNIKI \*\*\*\*** | | |
| 18. Dokumenty dołączone do wniosku | | |
| **H. PODPIS PODATNIKA** | | |
| 19. Data wypełnienia    └───┴───┘ └───┴───┘ └───┴───┴───┴─── | 20. Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej wnioskodawcę | |
| **I. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO** | | |
| 21. Uwagi urzędu skarbowego | | 22. Podpis przyjmującego formularz |

**Objaśnienia**

\* podatnik niebędący osobą fizyczną,

\*\* osoba fizyczna,

\*\*\* pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone ustnie do protokołu.

Pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Adwokat, radca prawny, a także doradca podatkowy mogą sami uwierzytelnić odpis udzielonego im pełnomocnictwa oraz odpisy innych dokumentów wykazujących ich umocowanie (art. 137 § 2 i § 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa).

\*\*\*\* **załączniki nieobligatoryjne**. Do wniosku Strona może dołączyć:

* kserokopie dokumentów potwierdzających obecną sytuację finansową (w tym dokumenty potwierdzające ponoszone wydatki).
* kserokopię dokumentów wskazujących na uprawdopodobnienie, że zaliczki obliczone według zasad określonych w ustawach podatkowych byłyby niewspółmiernie wysokie w stosunku do podatku należnego od dochodu przewidywanego na dany rok podatkowy.

**Nieprzedłożenie powyższych załączników potwierdzających okoliczności podnoszone w uzasadnieniu spowoduje rozpatrzenie sprawy na podstawie materiału dowodowego zebranego przez organ podatkowy we własnym zakresie.**