|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uwaga! Pełna funkcjonalność formularza i powiadomienie o aktualizacji po WŁĄCZENIU MAKR. Jak to zrobić www.iform.pl/makra** |  | Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta(pieczęć) |
| **WNIOSEKo zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju****napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **na rok** | 2017 | **luty** [ ]  \* **sierpień** [x]  \*\* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Data przyjęcia i podpis |  |
|  |
| Podstawa prawna: | ustawa *z* dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego |
|  | do produkcji rolnej (Dz. U. Nr 52, poz. 379, z późn. zm.). |
| Termin składania wniosku: | od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od dnia 1 sierpnia do dnia 31 sierpnia. |
| Miejsce składania wniosku: | wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub |
|  | współposiadaniu producenta rolnego. |
|  |
| **I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU** |
|  | *01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego jest składany wniosek* |  |
|  | WÓJT GMINY BARTOSZYCE |  |
|  |
|  |
| **II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** |
|  |
|  | *02. Nazwisko/Nazwa pełna* |  | *05. NIP \*\*\** |  |
|  |       |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *06. PESEL \*\*\*\** |  |
|  |  |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *07. Numer dowodu osobistego \*\*\*\** |  |
|  |  |  |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *07a. Wydany przez* |  |
|  |  |  |       |  |  |
|  | *03. Pierwsze imię/Nazwa skrócona* | *04. Drugie imię* |  | *08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)\*\*\*\** |  |
|  |       |       |  |       |  |  |
|  |  |  |  | *08a. Wydany przez* |  |
|  |  |  |  |       |  |  |
|  |  |  |  | *09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w przypadkugdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru* |  |
|  |  |  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO** |
|  | *10. Państwo* | *11. Województwo* | *12. Powiat* |  |
|  |       |       |       |  |
|  | *13. Gmina* | *14. Ulica* | *15. Nr domu* | *16. Nr lokalu* |  |
|  |       |       |       |       |  |
|  | *17. Miejscowość* | *18. Kod pocztowy* | *19. Poczta* |  |
|  |       |       |       |  |
|  |
| **IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH** |
|  |
| Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni |       |  ha |      |  a, |
|  |
| współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni |       | ha |       | a określonej w ewidencji  |
|  |
| gruntów i budynków wg stanu na dzień 1 lutego |      | roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej, |
|  |
| położonych na obszarze gminy |       |  |
|  |
| **V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** |
|  | *20. Liczba załączników \*\*\*\*\** |  |  |
|  |  |    |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

*\* Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia.*

*\*\* Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 lutego do dnia 31 lipca.*

*\*\*\* Podają te podmioty, które są obowiązane posiadać NIP na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r.
 o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2).*

*\*\*\*\* Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.*

*\*\*\*\*\* Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii.*

|  |
| --- |
| *21. Załączniki* Nazwa załączników Liczba załączników |
|  |  |       |  |       |  |  |
|  |  |       |  |       |  |  |
|  |  |       |  |       |  |  |
|  |  |       |  |       |  |  |
|  |  |       |  |       |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce** [ ]  |
|  |
| **Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy** [ ]  |
|  |
| **VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)** |
|  |
| *22. Nazwisko, imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku* |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *23. Nazwa pełna banku* |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *24. Pełny numer rachunku bankowego* |
|  |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **VIII. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU \*\*\*\*\*\*** |
|  |
|  | 1) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 2) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 3) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 4) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 5) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 6) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  |
| **IX. OŚWIADCZENIA** |
|  |
|  | Oświadczam, że:1. znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
2. znane mi są zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.
 |  |
|  |  |  |
|  |
|  | *25. Data i podpis wnioskodawcy* |  |
|  |  |    |  |    |  |      |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | data wypełnienia wniosku(dzień – miesiąc – rok) |  |  |  |  |
|  |  | czytelny podpis wnioskodawcy |  |
|  |
| **X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA** |
| *26. Uwagi* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

*\*\*\*\*\*\* Wypełnić w przypadku, gdy grunty gospodarstwa rolnego stanowią przedmiot współposiadania (nie dotyczy współmałżonków).*