

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

**PIT-8B****INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH  
ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY**

za

4. Rok

Podstawa prawna: Art. 42 ust.3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do dnia 15 marca roku następującego po roku podatkowym; w razie zaprzestania działalności przez płatnika przed tym dniem - do dnia zaprzestania działalności.

Otrzymuje: Podatnik i urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI**

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

**B. DANE PŁATNIKA**

\* - dotyczy płatnika nie będącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE \* / DANE PERSONALNE \*\***

6. Rodzaj płatnika (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

☐

2. osoba fizyczna

7. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*

8. Nazwa skrócona\*/Imię ojca, imię matki\*\*

9. REGON\*

**B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\***

10. Kraj

11. Województwo

12. Powiat

13. Gmina

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

18. Kod pocztowy

19. Poczta

**C. DANE PODATNIKA****C.1. DANE PERSONALNE**

20. Numer Identyfikacji Podatkowej

21. Nazwisko

22. Pierwsze imię

23. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

**C.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

24. Kraj

25. Województwo

26. Powiat

27. Gmina

28. Ulica

29. Nr domu

30. Nr lokalu

31. Miejscowość

32. Kod pocztowy

33. Poczta

**Objaśnienia**

- Informację sporządzają wyłącznie płatnicy wymienieni w art. 41 ust. 1 i 3a ustawy, jeżeli dokonują osobom krajowym wypłat należności określonych w tych przepisach.
- W części **D.1.**, w kolumnie **c** płatnik wykazuje koszty uzyskania przychodu w wysokości faktycznie odliczonej.
- W części **D.1.**, w wierszu **7** wykazuje się m. in. kwoty wynikające z utraty przez podatnika prawa do ulgi z tytułu systematycznego gromadzenia oszczędności wyłącznie na jednym rachunku w banku prowadzącym kasę mieszkaniową, w przypadkach:
  - wycofania tych oszczędności,
  - przeniesienia uprawnień do tego rachunku na rzecz osób innych niż dzieci własne lub przysposobione.

**D. DOCHODY, POBRANE SKŁADKI ORAZ POBRANE ZALICZKI****D.1. DOCHODY ORAZ POBRANE ZALICZKI**

Rodzaje przychodów z niektórych rodzajów osobiście wykonywanej działalności:	Przychód <sup>1)</sup> zł, gr	Koszty uzyskania przychodu zł, gr	Dochód (b - c) zł, gr	Pobrana zaliczka <sup>2)</sup> zł, gr
a	b	c	d	e
1. Artystycznej, literackiej i pozostałej, określonej w art.13 pkt 2 ustawy	34.	35.	36.	37.
2. Czynności związanych z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich (art.13 pkt 5 i 6 ustawy)	38.		39.	40.
Należy wpisać kwoty wynikające z informacji PIT-R.				
3. Czynności biegłych, inksentów oraz innych, o których mowa w art. 13 pkt 6 ustawy, z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 2	41.	42.	43.	44.
4. Udziału w organach stanowiących osób prawnych (art.13 pkt 7 ustawy)	45.		46.	47.
5. Umów zlecenia i o dzieło (art. 13 pkt 8 ustawy)	48.	49.	50.	51.
6. Praw autorskich i innych praw, o których mowa w art.18 ustawy	52.	53.	54.	55.
7. Innych źródeł	56.	57.	58.	59.
<b>8. RAZEM</b> Suma kwot z wierszy od 1 do 7.	60.	61.	62.	63.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku z poz.63 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa				64.
Kwota pobranych zaliczek, po potrąceniu wynagrodzenia				65.
Od kwoty z poz.63 należy odjąć kwotę z poz.64. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				

**D.2. POBRANE SKŁADKI**

Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, potrącone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o systemie ubezpieczeń społecznych	66.	
Składki na ubezpieczenie zdrowotne pobrane i odliczone w roku podatkowym przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym	67. Pobrane zł, gr	68. Odliczone zł, gr

**E. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKU**

69. Do niniejszej informacji dołączono informację PIT-R (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. tak☐ 2. nie**F. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU**

Oświadczam, że przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

70. Imię	71. Nazwisko
72. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	73. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku

**G. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

74. Uwagi urzędu skarbowego	
75. Identyfikator przyjmującego formularz	76. Podpis przyjmującego formularz

1) w kwocie przychodów nie uwzględnia się jedynie przychodów wolnych (zwolnionych) od podatku na podstawie art.21 ustawy oraz na podstawie odrębnych przepisów,

2) zaliczka na podatek pomniejszona o kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne odliczoną przez płatnika i wykazaną w poz.68.