

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

PIT-26M**IMIENNA INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA
ORAZ O POBRANYM RYCZAŁCIE OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH****za**

4. Miesiąc ____	5. Rok ____
--------------------	----------------

Podstawa prawna: Art.19 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne nie mające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne będące przedsiębiorcami, zwane dalej "płatnikami", o których mowa w art.18 ust.1 ustawy.

Termin składania: Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym płatnik dokonał wypłaty należności.

Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy według siedziby płatnika (miejsca zamieszkania, jeżeli płatnik jest osobą fizyczną, która prowadzi działalność gospodarczą bez odrębnej siedziby).

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI6. 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 **

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

☐

2. płatnik będący osobą fizyczną

8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **
_____**B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA ****

9. Kraj _____	10. Województwo _____	11. Powiat _____	
12. Gmina _____	13. Ulica _____	14. Nr domu _____	15. Nr lokalu _____
16. Miejscowość _____	17. Kod pocztowy _____	18. Poczta _____	

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

19. Numer Identyfikacji Podatkowej ____-____-____-____	20. Nazwisko _____
21. Pierwsze imię _____	22. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) ____-____-____

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

23. Kraj _____	24. Województwo _____	25. Powiat _____	
26. Gmina _____	27. Ulica _____	28. Nr domu _____	29. Nr lokalu _____
30. Miejscowość _____	31. Kod pocztowy _____	32. Poczta _____	

Objaśnienia

- Miesięczną Informację o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych PIT-26M wypełniają płatnicy, którzy w miesiącu poprzednim wypłacali należności z tytułu działalności wymienionej w art.6 ust.2 pkt 3 ustawy, a nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art.18 ust.2 ustawy.
- Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

Przychód podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych, a podatek po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy.

Źródło przychodów		Przychód podlegający opodatkowaniu	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
		zł		zł, gr
Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Ze świadczenia usług	33.	8,5%	34.
	2. Ze sprzedaży	35.	5,5%	36.
RAZEM Suma kwot z poz.34 i 36.				37.
Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne pobrane przez płatnika w roku podatkowym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego				38.
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych Od kwoty z poz.37 należy odjąć kwotę z poz.38. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				39.
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.39 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.)				40.
Kwota do wpłaty Od kwoty z poz.39 należy odjąć kwotę z poz.40. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				41.

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

42. Imię	43. Nazwisko
44. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	45. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie ryczałtu

46. Uwagi urzędu skarbowego

46. Uwagi urzędu skarbowego	
47. Identyfikator przyjmującego formularz	48. Podpis przyjmującego formularz