

1. Numer identyfikacyjny płatnika _____	2. Nr dokumentu _____	3. Data przekazania lub przesłania informacji podatkowej (dzień-miesiąc-rok) _____-_____-_____
--	--------------------------	---

IFT-1

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) I POBRANEGO
ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH I OSÓB
PRAWNYCH NIE MAJĄCYCH W POLSCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY**

**[INFORMATION OF INCOME AND TAX WITHHELD
FROM NONRESIDENT TAXPAYERS]**

A. DANE PŁATNIKA (WYPŁACAJĄCEGO NALEŻNOŚĆ) [DATA PAYER OF INCOME (WITHHOLDING AGENT)]				
A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE / DANE PERSONALNE [DATA IDENTIFICATION / PERSONAL DETAILS]				
4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię [Name / Family name]				
5. Identyfikator REGON / Numer ewidencyjny PESEL [Identification number]				
A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA [ADDRESS OF PAYER OF INCOME]				
6. Kraj [Country]		7. Województwo [Province]		
8. Powiat [District]		9. Gmina [Commune]		
10. Ulica [Street]		11. Nr domu [Number]		12. Nr lokalu [Flat number]
13. Miejscowość [Locality]		14. Kod pocztowy [Postal code]	15. Poczta [Post office]	
B. DANE PODATNIKA (ODBIORCY NALEŻNOŚCI) [RECIPIENT OF INCOME (TAXPAYER)]				
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE / DANE PERSONALNE [DATA IDENTIFICATION / PERSONAL DETAILS]				
16. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię [Name / Family name]				
17. Numer identyfikacyjny podatnika [Tax identification number]				
B.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA [RESIDENCE OF TAXPAYER]				
18. Kraj [Country]		19. Miejscowość [Locality]		
20. Ulica [Street]		21. Nr domu [Number]		22. Nr lokalu [Flat number]
C. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU [TYPE OF INCOME AND TAX WITHHELD]				
Symbol* [Code*]	Rodzaj przychodu (dochodu)* [Type of income*]	Kwota przychodu (dochodu) [Gross amount paid]	Stawka podatku w % [Rate of tax %]	Kwota zryczałtowanego podatku [Amount of tax withheld]
23.	24.	25.	26.	27.
28.	29.	30.	31.	32.
		zł		zł
		zł		zł

Podstawa prawna: Art.42 ust.2 pkt 1 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176).

Art.26 ust.3 w związku z art.26 ust.1 oraz art.21 i art.22 ust.2 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 1993 r. Nr 106, poz.482 z późn. zm.).

Informację sporządzają płatnicy (osoby fizyczne i prawne) określani w wymienionych wyżej ustawach.

Informację otrzymują osoby fizyczne i prawne uzyskujące w Polsce przychody określone w wymienionych wyżej ustawach.

D. INFORMACJA O WYPŁACIE LUB PRZEKAZANIU NALEŻNOŚCI
[WAY OF PAYMENT OR TRANSFER OF INCOME]33. Sposób przekazania należności (zaznaczyć właściwy kwadrat):
[Way of payment or transfer of income]

1. gotówką [Cash]



2. za pośrednictwem banku [Bank order]

34. Data wypłacenia należności do rąk podatnika (dzień-miesiąc-rok)
[Date of payment (day - month - year)]

____ - ____ - ____

35. Nazwa banku, za pośrednictwem którego przekazano należność podatnikowi
[Name of bank]36. Data przekazania należności przez bank (dzień-miesiąc-rok)
[Date of transfer (day - month - year)]

____ - ____ - ____

E. DANE O UISZCZENIU ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU
[PAYMENT OF TAX]37. Wysokość kwoty przekazanej do urzędu skarbowego
[Amount of tax paid to fiscal office]

zł

38. Data wpłaty (przekazania) podatku (dzień-miesiąc-rok)
[Date of payment (day - month - year)]

____ - ____ - ____

39. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego
[Name and address of the Fiscal Office]**F. OŚWIADCZENIE I PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ PRZEZ PŁATNIKA**
[DECLARATION OF WITHHOLDING AGENT OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE]

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

40. Imię
[Name]41. Nazwisko
[Family name]42. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)
[Date of information (day - month - year)]

____ - ____ - ____

43. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za treść informacji
[Signature (seal) of person responsible for content of information]44. Podpisy i pieczętka osoby lub osób uprawnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nadanym statutem, do zarządzania jednostką
[Signature and seal of withholding agent]

*Symbol i rodzaj przychodów (w polach 24 lub 29 należy wpisać rodzaj przychodu; w polach 23 lub 28 odpowiedni, jeden z niżej podanych, symbol tego przychodu).

- A. Działalność wykonywana osobiście
(w tym umowy o dzieło i umowy zlecenia).
- B. Dochody z tytułu udziału w zarządzie lub radzie nadzorczej osoby prawnej.
- C. Opłaty licencyjne (prawa autorskie, prawa do projektów wynalazczych, znaków towarowych i wzorów zdobniczych, udostępnienie tajemnicy receptury lub procesu produkcyjnego, użytkowanie lub prawo do użytkowania urządzenia przemysłowego, handlowego lub naukowego, informacje związane ze zdobytym doświadczeniem w dziedzinie przemysłowej, handlowej lub naukowej (know-how)).
- D. Odsetki od pożyczek i innych papierów wartościowych.
- E. Dywidendy i inne przychody z tytułu udziału w zyskach osób prawnych.
- F. Działalność widowiskowa, rozrywkowa lub sportowa.
- G. Opłaty za wywóz ładunków i pasażerów przyjętych do przewozu w portach polskich przez zagraniczne przedsiębiorstwa morskiej żegluga handlowej.

* Code for type of income.

- A. Independent personal services.
- B. Directors' fees.
- C. Royalties (payment for the use or the right to use any copyright, any patent, trade mark, design, or model plan, secret formula or process, or for the use of the right to use industrial, commercial or scientific equipment, or for information concerning industrial, commercial or scientific experience or knowledge (know - how)).
- D. Interest.
- E. Dividends.
- F. Income derived by artistes, musicians and by athletes.
- G. Charges for the expedition of goods and passengers admitted for transportation in the Polish harbours by foreign enterprises of maritime navigation]