

1718**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 20 grudnia 2011 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie informacji podatkowych

Na podstawie art. 82 § 6, art. 82a § 2 i art. 85 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. — Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 24 grudnia 2002 r. w sprawie informacji podatkowych (Dz. U. Nr 240, poz. 2061, z późn. zm.³⁾) załączniki

nr 1—3 otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1—3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r.

Minister Finansów: *wz. L. Kotecki*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej — finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. Nr 248, poz. 1481).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2005 r. Nr 85, poz. 727, Nr 86, poz. 732 i Nr 143, poz. 1199, z 2006 r. Nr 66, poz. 470, Nr 104, poz. 708, Nr 143, poz. 1031, Nr 217, poz. 1590 i Nr 225, poz. 1635, z 2007 r. Nr 112, poz. 769, Nr 120, poz. 818, Nr 192, poz. 1378 i Nr 225, poz. 1671, z 2008 r. Nr 118, poz. 745, Nr 141, poz. 888, Nr 180, poz. 1109 i Nr 209, poz. 1316, 1318 i 1320, z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 44, poz. 362, Nr 57, poz. 466, Nr 131, poz. 1075, Nr 157, poz. 1241, Nr 166, poz. 1317, Nr 168, poz. 1323, Nr 213, poz. 1652 i Nr 216, poz. 1676, z 2010 r. Nr 40, poz. 230, Nr 57, poz. 355, Nr 127, poz. 858, Nr 167, poz. 1131, Nr 182, poz. 1228 i Nr 197, poz. 1306 oraz z 2011 r. Nr 34, poz. 173, Nr 75, poz. 398, Nr 106, poz. 622, Nr 134, poz. 781, Nr 171, poz. 1016, Nr 186, poz. 1100, Nr 199, poz. 1175, Nr 232, poz. 1378, Nr 234, poz. 1391 i Nr 291, poz. 1707.

³⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 152, poz. 1489, z 2005 r. Nr 201, poz. 1664, z 2008 r. Nr 93, poz. 588 oraz z 2009 r. Nr 31, poz. 209 i Nr 187, poz. 1454.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 20 grudnia 2011 r. (poz. 1718)

Załącznik nr 1

POLTAX POLA JASNE WYPEŁNIA OBOWIĄZANY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI,
DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP obowiązane	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-TK

INFORMACJA O UMOWACH MOGĄCYCH MIEĆ WPŁYW NA POWSTANIE OBOWIĄZKU PODATKOWEGO LUB WYSOKOŚĆ ZOBOWIĄZANIA PODATKOWEGO INNYCH OSÓB

za okres	4. Od (dzień - miesiąc - rok)	5. Do (dzień - miesiąc - rok)	6. Nr informacji/Ogółem liczba inf.
----------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Podstawa prawna:	Art. 82 § 1 pkt 1 oraz § 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.).
Składający:	Podmiot obowiązany do sporządzenia i przekazania informacji.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ¹⁾ żądający sporządzenia i przekazania informacji.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy żądający sporządzenia i przekazania informacji

B. DANE OBOWIĄZANEGO

* - dotyczy obowiązane niebędące osobą fizyczną

** - dotyczy obowiązane będące osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj obowiązane (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. obowiązane niebędące osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

9. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

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 STRONY UMOWY

* - dotyczy strony umowy niebędącej osobą fizyczną

** - dotyczy strony umowy będącej osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

20. Rodzaj kontrahenta (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. strona umowy niebędąca osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

21. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

22. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

C.2. ADRES SIEDZIBY * / 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

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla sporządzającego i przekazującego informację naczelnik urzędu skarbowego.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA OBOWIĄZANY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl**D. DANE DOTYCZĄCE UMOWY**

Wypełnić w zakresie umów zawartych ze stroną wymienioną w części C.

1	33. Data zawarcia umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	34. Przedmiot (rodzaj) umowy
	35. Wartość umowy w zł	
	36. Uwagi urzędu skarbowego	
2	37. Data umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	38. Przedmiot (rodzaj) umowy
	39. Wartość umowy w zł	
	40. Uwagi urzędu skarbowego	
3	41. Data umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	42. Przedmiot (rodzaj) umowy
	43. Wartość umowy w zł	
	44. Uwagi urzędu skarbowego	
4	45. Data umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	46. Przedmiot (rodzaj) umowy
	47. Wartość umowy w zł	
	48. Uwagi urzędu skarbowego	
5	49. Data umowy (dzień - miesiąc - rok) _____	50. Przedmiot (rodzaj) umowy
	51. Wartość umowy w zł	
	52. Uwagi urzędu skarbowego	
E. PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE DANYCH		
53. Imię		54. Nazwisko
55. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _____		56. Podpis osoby odpowiedzialnej za podanie danych

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA OBOWIĄZANY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP obowiązanego	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-U

INFORMACJA O UMOWACH ZAWARTYCH Z NIEREZYDENTAMI

za okres

4. Od (dzień - miesiąc - rok)	5. Do (dzień - miesiąc - rok)
-------------------------------	-------------------------------

Podstawa prawna: Art. 82 § 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.).

Składający: Podmiot obowiązany do sporządzenia i przekazania informacji.

Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ właściwy ze względu na siedzibę (miejsce zamieszkania) podmiotu obowiązanego.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy właściwy ze względu na siedzibę (miejsce zamieszkania) podmiotu obowiązanego

7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. złożenie po raz pierwszy informacji za dany okres
 2. korekta informacji za dany okres ²⁾

B. DANE OBOWIĄZANEGO

* - dotyczy obowiązanego niebędącego osobą fizyczną

**- dotyczy obowiązanego będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj obowiązanego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. obowiązany niebędący osobą fizyczną
 2. osoba fizyczna

9. Nazwa pełna */ Nazwisko **

10. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **

11. REGON *

12. Data urodzenia **

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

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

C. DANE NIEREZYDENTA (STRONY UMOWY)

* - dotyczy nierezydenta (strony umowy) niebędącego osobą fizyczną

**- dotyczy nierezydenta (strony umowy) będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

23. Rodzaj nierezydenta (strony umowy) (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. nierezydent (strona umowy) niebędący osobą fizyczną
 2. osoba fizyczna
24. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL ^(niepotrzebne skreślić) (należy wpisać identyfikator podatkowy, jeżeli nierezydent (strona umowy) go posiada)

25. Nazwa pełna * / Nazwisko **

26. Nazwa skrócona * / Pierwsze imię **

27. Data urodzenia ** (dzień-miesiąc-rok)

28. Miejscowość urodzenia **³⁾29. Kraj urodzenia **³⁾30. Kod kraju urodzenia **³⁾

31. Numer identyfikacyjny

32. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego

33. Kod kraju wydania numeru identyfikacyjnego

34. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podatkowy
 2. ubezpieczeniowy
ORD-U₍₃₎

1/2

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA OBOWIĄZANY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

35. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość ** 3)			
36. Rodzaj dokumentu (podać rodzaj dokumentu wymienionego w poz. 35) ** 3)		37. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 35 ** 3)	
		38. Kod kraju wydania dokumentu wymienionego w poz. 35 ** 3)	
C.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **			
39. Kraj		40. Miejscowość	
		41. Kod pocztowy	
42. Ulica		43. Nr domu	
		44. Nr lokalu	
C.3. DANE O ZAWARTYCH UMOWACH			
Wartość przedmiotu umów	Ogółem (zawartych w roku podatkowym)	45.	
	- w tym dotyczących usług niematerialnych (wypełniają tylko osoby prawne oraz jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej)	46.	
		zł	
		zł	
D. PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE DANYCH			
47. Imię		48. Nazwisko	
49. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)		50. Podpis osoby odpowiedzialnej za podanie danych	
E. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO			
51. Uwagi organu podatkowego			
52. Identyfikator przyjmującego formularz		53. Podpis przyjmującego formularz	

- 1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla sporządzającego i przekazującego informację naczelnik urzędu skarbowego.
- 2) Zgodnie z art. 81 ustawy – Ordynacja podatkowa, podmiot obowiązany do sporządzenia i przekazania informacji może skorygować złożoną informację przez złożenie informacji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.
- 3) Pozycji nie wypełnia się w przypadku podania w poz. 24 identyfikatora podatkowego.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA OBOWIAZANY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu wym. w części B	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-W1

**INFORMACJA O WYNAGRODZENIACH WYPŁACANYCH PRZEZ PODMIOT
BĘDĄCY NIEREZYDENTEM OSOBOM FIZYCZNYM BĘDĄCYM NIEREZYDENTAMI
ZA ŚWIADCZENIE NA RZECZ REZYDENTA USŁUG (WYKONANIA PRACY)**

za

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

Podstawa prawna: Art. 82a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.).
 Składający: Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, na rzecz których świadczą usługi (wykonują pracę) osoby fizyczne będące nierezydentami za wynagrodzenie wypłacane przez podmiot będący nierezydentem.
 Termin składania: Do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym nierezydent rozpoczął świadczenie usług (wykonywanie pracy).
 Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach opodatkowania nierezydentów będących osobami fizycznymi.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

7. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną

2. osoba fizyczna

8. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**

9. Nazwa skrócona* / Imię ojca, imię matki**

10. Numer Identyfikacyjny REGON*

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

11. Kraj

12. Województwo

13. Powiat

14. Gmina

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

C. DANE NIEREZYDENTA ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI (WYKONUJĄCEGO PRACĘ)**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

21. Nazwisko

22. Pierwsze imię

23. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

24. Imię ojca

25. Imię matki

26. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) ²⁾**C.2. ADRES POBYTU NA TERYTORIUM RP**

27. Kraj

28. Województwo

29. Powiat

30. Gmina

31. Ulica

32. Nr domu

33. Nr lokalu

34. Miejscowość

35. Kod pocztowy

36. Poczta

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy dla opodatkowania nierezydentów.

2) W poz. 26 należy podać identyfikator podatkowy uzyskany w RP.

POLTAX

POLA JASNE WYPEŁNIA OBOWIĄZANY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIĆ NA MASZYNI, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. MOŻNA SKŁADAĆ W WERSJI ELEKTRONICZNEJ www.e-deklaracje.gov.pl

C.3. ADRES ZAMIESZKANIA			
37. Kraj	38. Miejscowość	39. Kod pocztowy	
40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu
C.4. DANE DOTYCZĄCE WYNAGRODZENIA I POBYTU NIEREZYDENTA			
43. Data rozpoczęcia świadczenia usług (wykonywania pracy) (dzień - miesiąc - rok)			
44. Rodzaje wypłat (zaznaczyć właściwy kwadrat): w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić poz. 45.			
<input type="checkbox"/> 1. jednorazowa <input type="checkbox"/> 2. roczna <input type="checkbox"/> 3. półroczna <input type="checkbox"/> 4. kwartalna <input type="checkbox"/> 5. miesięczna <input type="checkbox"/> 6. tygodniowa <input type="checkbox"/> 7. inna			
45. Termin wypłaty jednorazowej (dzień - miesiąc - rok)		46. Przewidywana wysokość wynagrodzenia za okres, o którym mowa w poz. 44	
		zł, gr	
47. Forma wypłaty – świadczenia pieniężne (zaznaczyć właściwe kwadraty):		48. Forma wypłaty – świadczenia niepieniężne (podać rodzaj)	
<input type="checkbox"/> 1. gotówka <input type="checkbox"/> 2. przelew <input type="checkbox"/> 3. czek <input type="checkbox"/> 4. inna			
49. Przewidywany czas pobytu nierezydenta w roku podatkowym			
D. DANE NIEREZYDENTA WYPŁACAJĄCEGO WYNAGRODZENIE			
D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
* - dotyczy nierezydenta niebędącego osobą fizyczną		** - dotyczy nierezydenta będącego osobą fizyczną	
50. Rodzaj wypłacającego wynagrodzenie (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. nierezydent niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna			
51. Nazwa pełna* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia**			
52. Imię ojca **	53. Imię matki **	54. Numer identyfikacyjny	
D.2. ADRES SIEDZIBY */ ADRES ZAMIESZKANIA **			
55. Kraj	56. Miejscowość	57. Kod pocztowy	
58. Ulica		59. Nr domu	60. Nr lokalu
D.3. DODATKOWE INFORMACJE O NIEREZYDENCIE WYPŁACAJĄCYM WYNAGRODZENIE			
61. Rodzaj nierezydenta (zaznaczyć właściwy kwadrat):			
<input type="checkbox"/> 1. delegujący nierezydenta do świadczenia usług na rzecz rezydenta <input type="checkbox"/> 2. inny niż delegujący			
E. DANE I PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE INFORMACJI			
62. Nazwisko		63. Imię	
64. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)		65. Podpis i pieczęć	
F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
66. Uwagi urzędu skarbowego			
67. Identyfikator przyjmującego formularz		68. Podpis przyjmującego formularz	