



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 23 listopada 2015 r.

Poz. 1935

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 26 października 2015 r.

w sprawie wzoru informacji dotyczącej stosunku podległości służbowej pracowników izby skarbowej oraz Biura Krajowej Informacji Podatkowej

Na podstawie art. 28 ust. 7 ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o administracji podatkowej (Dz. U. poz. 1269 i 1513) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór informacji składanej przez pracowników izby skarbowej oraz Biura Krajowej Informacji Podatkowej o zaistnieniu przesłanek określonych w art. 79 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o służbie cywilnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1111, z późn. zm.²⁾) oraz w art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o administracji podatkowej, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 r.

Minister Finansów: *M. Szcurek*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1256).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 1199 oraz z 2015 r. poz. 211, 1220 i 1269.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów
z dnia 26 października 2015 r. (poz. 1935)

WZÓR

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(miejsce pracy)

Szef Administracji Podatkowej¹⁾
Dyrektor Izby Skarbowej¹⁾ w
Dyrektor Biura Krajowej Informacji Podatkowej¹⁾

INFORMACJA

Na podstawie art. 28 ust. 2 ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o administracji podatkowej (Dz. U. poz. 1269, z późn. zm.) informuję, że w odniesieniu do niżej wymienionej (wymienionych)¹⁾ osoby (osób)¹⁾ zaistniały przesłanki określone w art. 79 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o służbie cywilnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1111, z późn. zm.) oraz w art. 28 ust. 1 ustawy o administracji podatkowej²⁾.

1.
2.
3.

.....
(podpis osoby składającej informację)

.....
(miejscowość, data)

O b j a ś n i e n i a:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Należy podać imię (imiona) i nazwisko oraz miejsce pracy pracownika będącego małżonkiem, osobą pozostającą w stosunku pokrewieństwa do drugiego stopnia włącznie, powinowactwa pierwszego stopnia, przysposobienia, opieki lub kurateli albo osobą prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe z pracownikiem składającym informację.