

1. Identyfikator podatkowy NIP / PESEL podatnika	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

OŚWIADCZENIE / ZAWIADOMIENIE

**o wyborze formy opodatkowania oraz sposobu wpłacania zaliczek
na podatek dochodowy od osób fizycznych na rok**

US-ZG-IV-3

Podstawa prawna: – art. 9a i art. 44 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych – art. 9, art. 21 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne			
A. ORGAN PODATKOWY			
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek Naczelnik Urzędu Skarbowego w Zgorzelcu			
B. DANE PODATNIKA			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
5. Nazwisko	6. Imię	7. Data urodzenia	
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA			
8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat	
11. Miejscowość	12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu
15. Kod pocztowy	16. Telefon	17. Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
C. WNIOSEK			
18. Treść 1. Informuję, że dla dochodów/przychodów* uzyskiwanych z tytułu prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej wybieram następującą formę opodatkowania: ☐ zasady ogólne (wg skali podatkowej zgodnie z art. 27 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych), ☐ podatek liniowy (zasady ogólne wg stałej stawki 19% zgodnie z art. 30c ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych), ☐ ryczałt ewidencjonowany. 2. Informuję, że zaliczki na podatek dochodowy/ryczałt ewidencjonowany* będę opłacać w następujący sposób: ☐ miesięcznie ☐ kwartalnie ☐ w formie uproszczonej. Jednocześnie informuję, że z dniem została zaprowadzona podatkowa księga przychodów i rozchodów.** Oświadczam, że pierwszy przychód z tytułu prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej uzyskam /uzyskałem(łam) * w dniu * - niepotrzebne skreślić ** - dotyczy podatników: ☒ korzystających w poprzednim roku podatkowym ze zryczałtowanego opodatkowania podatkiem dochodowym, ☒ prowadzących w roku poprzednim księgi rachunkowe			
Pouczenie: Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie Biuletynu Informacji Publicznej: http://www.dolnoslaskie.kas.gov.pl/izba-administracji-skarbowej-we-wroclawiu/organizacja/ochrona-danych-osobowych oraz w siedzibach organów na tablicach informacyjnych.			
D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA			
Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanej w niniejszym formularzu formy opodatkowania oraz sposobu wpłacania zaliczek na podatek dochodowy / ryczałt ewidencjonowany.			
19. Data		20. Podpis podatnika	