

FORMULARZ DANYCH DO SPORZĄDZENIA KALKULACJI DLA CELÓW ROCZNEGO ZEZNANIA PODATKOWEGO ZA 2017 ROK PRZED POLSKIMI ORGANAMI PODATKOWYMI

A. Dane osobowe podatnika

1. Imię i nazwisko:					
2. Adres zamieszkania w rozumieniu art. 25 kodeksu cywilnego, tzn. miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (nie chodzi o miejsce zameldowania) - adres zamieszkania na 31.12.2017r.					
a. Kraj		b. Województwo			
c. Powiat		d. Gmina			
e. Miejscowość		f. Ulica			
g. Numer domu/lokalu		h. Poczta			
i. Kod pocztowy					
3. Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego w Polsce (wg. miejsca zamieszkania na 31.12.2017r.):					
4 NIP:	_____ - _____ - _____				
Podatnik			Współmałżonek		
5. PESEL:					
Łączny przychód za rok 2016 (wypełnić tylko gdy rozliczenie mamy wysłać online)	PIT 36 z poz. 90:		PIT 36 z poz. 141:		
	PIT 37 z poz. 64:		PIT 37 z poz. 95:		
<p>6. Czy rozlicza się Pan/Pani indywidualnie? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE*</p> <p>7. Czy rozlicza się Pan/Pani wspólnie z małżonkiem? <input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE* lub jako osoba samotnie wychowująca dziecko? <input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE*</p> <p>8. Czy korzysta Pan/Pani z ulg lub odliczeń? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE*</p> <p>9. Przykłady ulg i odliczeń (wszystkie ulgi i odliczenia muszą zostać należycie udokumentowane) - zaznaczyć jeżeli przysługują:</p> <p><input type="checkbox"/> wydatki na internet,</p> <p><input type="checkbox"/> udokumentowane wydatki na cele rehabilitacyjne osoby niepełnosprawnej,</p> <p><input type="checkbox"/> na pomoc domową,</p> <p><input type="checkbox"/> darowizna na rzecz organizacji działających w sferze pożytku publicznego oraz na cele kultu religijnego,</p> <p><input type="checkbox"/> na dzieci, prorodzinna,</p> <p><input type="checkbox"/> podwyższone koszty uzyskania przychodu w związku z dojazdem do pracy poza miejscem zamieszkania (wymagane bilety imienne)</p>					

B. Dzieci podatnika

1. Imię i nazwisko:	Data urodzenia:	PESEL:
2. Imię i nazwisko	Data urodzenia:	PESEL:
3. Imię i nazwisko	Data urodzenia:	PESEL:
4. Imię i nazwisko	Data urodzenia:	PESEL:

C. Dane dotyczące źródeł przychodów podatnika poza terenem Polski

1. Podać datę/ty otrzymania poszczególnych kwot wynagrodzenia brutto oraz kwot pobranych podatków						
Kraj	Tytuł wypłaty (np. umowa o pracę, renta, itp.)	Data	Kwota wynagrodzenia brutto	Kwota podatku	Waluta (np. EURO, GBP)	Forma (przelew, czek, gotówka)
2. Wysokość wynagrodzenia osiągniętego poza Polską w okresie od 01-01-2017r. do 31-12-2017r. (podać kwotę brutto za cały rok podatkowy)						GBP/EURO*
3. Wysokość potrąconych lub zapłaconych za granicą podatków lub/i zaliczek na podatek dochodowy w okresie od 01-01-2017r. do 31-12-2017r.						GBP/EURO*
5. Czy miejscowość, w której była wykonywana praca znajdowała się w innej miejscowości niż miejsce zamieszkania? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE*						

6. Okres/y w jakim była wykonywana praca poza terytorium Polski w roku podatkowym (od 01-01-2017r. do 31-12-2017r.)

(podać dokładne daty rozpoczęcia zakończenia pracy za granicą oraz ilość dni przepracowanych):

Data od:		Data do:		Ilość dni przepracowanych
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)		
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)		
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)		
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)		
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)		

Podatnik winien dołączyć dodatkowo:

- skany wszystkich dokumentów PIT 11/40 za 2017r.
- skany wszystkich dokumentów (karty podatkowe od zagranicznych pracodawców za rok 2017

Oświadczenie i podpis podatnika składającego niniejszy formularz

Oświadczam, że powyższe dane i dostarczone przeze mnie dokumenty są kompletne i prawdziwe. Jestem świadomy/ma, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz załączonych dokumentach stanowią podstawę do sporządzenia rocznego zeznania podatkowego. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie mojego zgłoszenia do SYNDYKAT TAX Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Rzeczypospolitej 10/5 celem przygotowania rozliczenia dla polskiego Urzędu Skarbowego. SYNDYKAT TAX Sp z o.o. uprawniony jest do świadczenia usług doradztwa podatkowego zgodnie z art. 76 a ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz.U. 1994 Nr 121 poz. 591 z późn. zm.).

Telefon i/ e-mail, adres do kontaktu:

Data i czytelny podpis podatnika składającego niniejszy formularz

Data:

Podpis:



D. Dane osobowe współmałżonka podatnika (wypełniamy tylko w przypadku wspólnego rozliczenia)

1. Imię i nazwisko:			
2. Adres zamieszkania w rozumieniu art. 25 kodeksu cywilnego, tzn. miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (nie chodzi o miejsce zameldowania) -adres zamieszkania na 31.12.2017r.			
a. Kraj		b. Województwo	
c. Powiat		d. Gmina	
e. Miejscowość		f. Ulica	
g. Numer domu/lokalu		h. Poczta	
i. Kod pocztowy			
3. Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego w Polsce (wg. miejsca zamieszkania na 31.12.2017r.):			
4 NIP:		_____ - _____ - _____ - _____	
5. PESEL:			

E. Dane dotyczące źródeł przychodów współmałżonka podatnika poza terenem Polski

1. Podać datę/ty otrzymania poszczególnych kwot wynagrodzenia brutto oraz kwot pobranych podatków						
Kraj	Tytuł wypłaty (np. umowa o pracę, renta, itp.)	Data	Kwota wynagrodzenia brutto	Kwota podatku	Waluta (np. EURO, GBP)	Forma (przelew, czek, gotówka)
2. Wysokość wynagrodzenia osiągniętego poza Polską w okresie od 01-01-2017r. do 31-12-2017r. (podać kwotę brutto za cały rok podatkowy)					GBP/EURO*	
3. Wysokość potrąconych lub zapłaconych za granicą podatków lub/i zaliczek na podatek dochodowy w okresie od 01-01-2017r. do 31-12-2017r.					GBP/EURO*	
5. Czy miejscowość, w której była wykonywana praca znajdowała się w innej miejscowości niż miejsce zamieszkania? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE*						
6. Okres/y w jakim była wykonywana praca poza terytorium Polski w roku podatkowym (od 01-01-2017r. do 31-12-2017r.) (podać dokładne daty rozpoczęcia zakończenia pracy za granicą oraz ilość dni przepracowanych):						
Data od:		Data do:		Ilość dni przepracowanych		
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)				
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)				
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)				
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)				
od (dzień-miesiąc-rok)		do (dzień-miesiąc-rok)				

Współmałżonek winien dołączyć dodatkowo:

- skany wszystkich dokumentów PIT 11/40 za 2017r.
 - skany wszystkich dokumentów (karty podatkowe od zagranicznych pracodawców za rok 2017

Oświadczenie i podpis współmałżonka podatnika składającego niniejszy formularz

Oświadczam, że powyższe dane i dostarczone przeze mnie dokumenty są kompletne i prawdziwe. Jestem świadomy/ma, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz załączonych dokumentach stanowią będą podstawę do sporządzenia rocznego zeznania podatkowego. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie mojego zgłoszenia do SYNDYKAT TAX Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Rzeczypospolitej 10/5 celem przygotowania rozliczenia dla polskiego Urzędu Skarbowego. SYNDYKAT TAX Sp z o.o. uprawniony jest do świadczenia usług doradztwa podatkowego zgodnie z art. 76 a ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz.U. 1994 Nr 121 poz. 591 z późn. zm.).

Telefon i/ e-mail, adres do kontaktu:

--

Data i czytelny podpis podatnika składającego niniejszy formularz

Data:	Podpis:

* - właściwe zakreślić ** - wypełniamy tylko białe pola