

<b style="font-size: 1.2em;">WNIOSEK</b> <b>o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej</b> na rok <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> Luty <input type="checkbox"/> *      sierpień <input type="checkbox"/> **	Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta (pieczęć)     Data przyjęcia i podpis												
<small>Podstawa prawna:</small> ustawa z dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej (Dz. U. Nr 52, poz. 379, z późn. zm.). <small>Termin składania wniosku:</small> od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od dnia 1 sierpnia do dnia 31 sierpnia. <small>Miejsce składania wniosku:</small> wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub współposiadaniu producenta rolnego.													
<b>I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU</b> 01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego jest składany wniosek <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 20px;"> <b>Wójt Gminy Stargard Szczeciński</b> </div>													
<b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%; vertical-align: top; padding: 5px;"> 02. Nazwisko/Nazwa pełna    02a. Numer telefonu </td> <td style="width: 55%; vertical-align: top; padding: 5px;"> 05. NIP***  <input style="width: 100%;" type="text"/>  06. PESEL ****  <input style="width: 100%;" type="text"/>  07. Numer dowodu osobistego****  <input style="width: 100%;" type="text"/>  07a. Wydany przez  <input style="width: 100%;" type="text"/>  08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)****  <input style="width: 100%;" type="text"/>  08a. Wydany przez  <input style="width: 100%;" type="text"/>  09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)  <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> 03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona </td> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> 04. Drugie imię </td> </tr> </table>		02. Nazwisko/Nazwa pełna   02a. Numer telefonu	05. NIP*** <input style="width: 100%;" type="text"/> 06. PESEL **** <input style="width: 100%;" type="text"/> 07. Numer dowodu osobistego**** <input style="width: 100%;" type="text"/> 07a. Wydany przez <input style="width: 100%;" type="text"/> 08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)**** <input style="width: 100%;" type="text"/> 08a. Wydany przez <input style="width: 100%;" type="text"/> 09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru) <input style="width: 100%;" type="text"/>	03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona	04. Drugie imię								
02. Nazwisko/Nazwa pełna   02a. Numer telefonu	05. NIP*** <input style="width: 100%;" type="text"/> 06. PESEL **** <input style="width: 100%;" type="text"/> 07. Numer dowodu osobistego**** <input style="width: 100%;" type="text"/> 07a. Wydany przez <input style="width: 100%;" type="text"/> 08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)**** <input style="width: 100%;" type="text"/> 08a. Wydany przez <input style="width: 100%;" type="text"/> 09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru) <input style="width: 100%;" type="text"/>												
03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona	04. Drugie imię												
<b>III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;">10. Państwo</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;">11. Województwo</td> <td colspan="2" style="width: 34%; padding: 5px;">12. Powiat</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">13. Gmina</td> <td style="padding: 5px;">14. Ulica</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">15. Nr domu</td> <td style="width: 9%; padding: 5px;">16. Nr lokalu</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">17. Miejscowość</td> <td style="padding: 5px;">18. Kod pocztowy</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">19. Poczta</td> </tr> </table>		10. Państwo	11. Województwo	12. Powiat		13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu	17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	
10. Państwo	11. Województwo	12. Powiat											
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu										
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta											
<b>IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH</b> <p>Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni <input style="width: 40px;" type="text"/> ha <input style="width: 40px;" type="text"/> a,</p> <p>współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni <input style="width: 40px;" type="text"/> ha <input style="width: 40px;" type="text"/> a określonej w ewidencji</p> <p>gruntów i budynków wg stanu na dzień 1 lutego <input style="width: 40px;" type="text"/> roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej,</p> <p>położonych na obszarze gminy <input style="width: 250px;" type="text"/></p>													
<b>V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> 20. Liczba załączników***** <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>													

- \*      Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia.
- \*\*      Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 lutego do dnia 31 lipca.
- \*\*\*      Podają te podmioty, które są obowiązane posiadać NIP na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz. 2).
- \*\*\*\*      Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- \*\*\*\*\*      Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii.

21. Załączniki:

Nazwa załącznika

Liczba załączników

--

VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce

☐

Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy

☐

VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)

22. Nazwisko i imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku


23. Nazwa pełna banku

--

24. Pełny numer rachunku bankowego

--

VIII. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU\*\*\*\*\*

1)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
2)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
3)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
4)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
5)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
6)	(imię i nazwisko)	(data i podpis)

IX. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) znane mi są zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.

25. Data i podpis wnioskodawcy

--	--	--	--	--

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA

26. Uwagi

--

\*\*\*\*\* Wypełnić w przypadku, gdy grunty gospodarstwa rolnego stanowią przedmiot współposiadania (nie dotyczy współmałżonków).