

WNIOSEK

o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej

na rok luty * sierpień **

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta
(pieczęć)

Data przyjęcia i podpis

Podstawa prawna: ustawa z dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1340 oraz z 2018 r. poz. 2244 i 2247), zwana dalej „ustawą”.

Termin składania wniosku: od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od dnia 1 sierpnia do dnia 31 sierpnia.

Miejsce składania wniosku: wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub współposiadaniu producenta rolnego.

I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU

01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego jest składany wniosek

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko/Nazwa pełna

05. NIP***

06. PESEL****

07. Numer dowodu osobistego****

07a. Wydany przez

03. Pierwsze imię/
Nazwa skrócona

04. Drugie imię

08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)****

08a. Wydany przez

09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)

III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO

10. Państwo	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	

IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH ORAZ ŚREDNIEJ ROCZNEJ LICZBIE BYDŁA

Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a, współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a określonej w ewidencji gruntów i budynków wg stanu na dzień 1 lutego roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej, położonych na obszarze gminy

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych bydła, którego byłem/byłam posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku wynosi

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

20. Liczba załączników *****

* 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 2017 r. poz. 869, z późn. zm.).

**** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii, oświadczeń oraz dokumentów, o których mowa w art. 6 ust. 3 ustawy.

21. Załączniki

Nazwa załączników

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 WSPÓLPOSIADACZY 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 znane mi są:

- 1) skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) 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).