

KOPIA

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika 574-100-42-12	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

PIT - 4 DEKLARACJA NA ZALICZKĘ MIESIĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY OD ŁĄCZNEJ KWOTY WYPŁAT DOKONYWANYCH

W: 4. Miesiąc 2      5. Rok 2003

Podstawa prawna: Art. 30 ust. 1 i art. 42 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.

Terminy składania: Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zaliczkę.

Miesiące składania: Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania płatnika, a jeżeli płatnik nie jest osobą fizyczną, według siedziby bądź miejsca prowadzenia działalności, gdy płatnik nie posiada siedziby.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja  
URZĄD SKARBOWY, RYWEK 13      42-100 KŁOBUEK

B. DANE PŁATNIKA      \*) dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną      \*\*) dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat)  
I 1. Płatnik niebędący osobą fizyczną      [X] 2. Osoba fizyczna

8. Nazwa pełna \* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia \*\*  
DOBROWIŃSKI ZYGMUNT, 5-12-1964

B.2. ADRES SIEDZIBY \* / ADRES ZAMIESZKANIA \*\*

9. Kraj POLSKA	10. Województwo ŚLĄSKIE	11. Powiat
12. Gmina KŁOBUEK	13. Ulica RYDANO	14. Nr domu 44
15. Nr lokalu	16. Miejscowość RYDANO	17. Kod pocztowy 42-100
18. Poczta KŁOBUEK		

C. OBLICZENIE PODRĘCZNEGO PODATKU      Poz. 19-65 wypełniają wyłącznie płatnicy, o których mowa w art. 36 ust. 1 ustawy.

Źródła przychodów	Liczba podatk.	Suma wypłat	1) Kwoty składek na ubez. zdrow. pobrane	Kwoty składek na ubez. zdrow. odliczone	Ważne zaliczki
a	b	c	d	e	f
1. Wymagodz. ze stos. pracy, służb, spółdz. i z pracy nakład. a także zas. pien. z ubez. społ. wypłac. przez zakł. pracy	19.	20.	21.	22.	23.
2. Dniówki obrachunkowe i udziały w dochodzie podzielnym rolniczej spółdzielni produkcyjnej oraz zasiłki ...	24.	25.	26.	27.	28.
3. Emerytury - renty krajowe, renty strukturalne, świadczenia pieniężne dla cywilnych ofiar wojny	29.	30.	31.	32.	33.
4. Emerytury - renty zagraniczne	34.	35.	36.	37.	38.
5. Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	39.	40.	41.	42.	43.
6. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	44.	45.	46.	47.	48.
7. Świadczenia wypłacone przez organ zatrudnienia z Funduszu Pracy oraz z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracow.	49.	50.	51.	52.	53.
8. Inne przychody	54.	55.	56.	57.	58.
9. KAZENI (suma kwot z wierszy od 1 do 8)					59.
					19.00

Kwota zaliczek, których pobór został ograniczony na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy	60.	
Kwota przypadająca do pobrania w związku z ograniczeniem poboru zaliczek w poprzednich miesiącach, dokonany na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy	61.	
Kwota dodatkowo pobranego podatku wynikającego z rozliczenia za rok ubiegły	62.	
Zaliczenie nadpłaty wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	63.	
Zerout nadpłaty w gotówce, wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	64.	
Kwota pobranego podatku, przekazana na PFRON oraz zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych	65.	
Kwota pobranych zaliczek na podatek dochodowy od wypłat należności z tytułu działalności określonej w art. 13 pkt 2 i 5-9 oraz art. 18 ustawy, o których mowa w art. 42 ust. 1 pkt 1 ustawy (2)	66.	
Kwota pobranego podatku do przekazania do urzędu skarbowego Od sumy kwot z poz. 58, 61, 62 i 66 odjąć sumę kwot z poz. 60, 63, 64 i 65	67.	19.80
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz. 67 - zgodnie z art. 28 Ordynacji podatkowej.	68.	
Kwota do wpłaty *) Od kwoty z poz. 67 należy odjąć kwotę z poz. 68. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	69.	19.80

**D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY**

70. Wyjaśnienie różnicy między kwotą pobranego podatku, a kwotą wpłaconego podatku

**E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU**  
Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

71. Imię EMA	72. Nazwisko JEZIOROWSKA	BUREAU RACHUNKOWE P. LECHOWSKI 42-200 Częstochowa, ul. Rocha 202 CWA JEZIOROWSKA
73. Data wypełnienia deklaracji 18-03-2003	74. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku	

**F. ADMNISTRACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

75. Uwagi urzędu skarbowego	
76. Identyfikator przyjmującego formularz	77. Podpis przyjmującego formularz

**Objaśnienia:**

- Suma wypłat brutto podlegających opodatkowaniu, z wyjątkiem wolnych od podatku na podstawie art. 21, 52 i 52a ustawy oraz dochodów, od których na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej zaniechano poboru podatku, pomniejszona zgodnie z art. 32 ust. 2 ustawy o kwotę potrąconych przez płatnika składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe.
  - W poz. 66 należy wykazać łączną kwotę pobranych zaliczek na podatek dochodowy, obliczoną zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy pomniejszoną, z zastrzeżeniem art. 27b ust. 1 pkt 2 i ust. 2 ustawy, o kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne pobranej przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
- Elekroś w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej - oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz. 926, z późn. zm.)

**\*) Pouczenie**

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 67 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz. 968, z późn. zm.).