

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika 574-100-42-12	2. Nr dokumentu	3. Status
PIT - 4      DEKLARACJA NA ZALICZKE MIESIĘCZNA NA PODATEK DOCHODOWY OD ŁĄCZNEJ KWOTY WYPŁAT DOKONANYCH W		
4. Miesiąc 5	5. Rok 2002	

Podstawa prawna: Art. 36 ust. 1 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, zobowiązany powyższą podstawą prawną.  
 Termin składania: Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zaliczkę.  
 Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy wg siedziby płatnika, a w przypadku braku siedziby - wg miejsca zamieszkania płatnika.

**A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI**

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

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

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat) [ ] 1. Płatnik niebędący osobą fizyczną      [X] 2. Osoba fizyczna
8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** DOBROWOLSKI ZYGMUNT, 5-12-1964

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

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

**C. OBLICZENIE POBRANEGO PODATKU**

źródła przychodów	Liczba podatk.	Suma wypłat	1) Kwoty składek na ubez. zdrow. pobrane	Kwoty składek na ubez. zdrow. odliczone	Mależne zaliczki
a	b	c	d	e	f
1. Wynagrodz. ze stos. pracy, służb, spółdz. i z pracy nakład. a także zas. pien. z ubez. społ. wypłac. przez zakł. pracy	19. 3	20. 1,235.60	21. 95.76	22. 95.76	23. 16.20
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. Mależności 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. RAZEM (suma kwot z wierszy od 1 do 8)					59. 16.20

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, dokonanych 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.	
Zwrot 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 dochod. od wypłat należności z tyt. działalności określonej w art.13 pkt 2 i 5-9 ustawy, z praw autorskich i praw pokrewnych, 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. 59, 61, 62 i 66 odjąć sumę kwot z poz. 60, 63, 64 i 65	67.	16.20
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz. 67 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa	68.	
Kwota do wpłaty. Od kwoty z poz. 67 należy odjąć kwotę z poz. 68. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	69.	16.20

**D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY**

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

**E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POKONANIA PÓBORTU**

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

BIURO RACHUNKOWE P. LECHOWSKI  
42-200 Częstochowa, ul. Rocha 202

71. Imię EWA	72. Nazwisko JEZIOROWSKA	73. Data wypełnienia deklaracji 10-06-2008	74. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku <i>Ewa Jeziorowska</i>

**F. ADNOTACJE 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 i 52 ustawy, pomniejszona zgodnie z art.32 ust.2 ustawy o kwotę potrąconych przez płatnika składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenia 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.

**\*) 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 1956 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 1991 r. Nr 36, poz. 161 z późn. zm.).