

3/4

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika 574-100-48-12	2. Nr dokumentu	3. Status
PIT - 4 DEKLARACJA NA ZALICZKE MIESĘCZNĄ NA PODATEK DOCHODOWY OD ŁĄCZNEJ KWOTY WYPEŁNIAĆ DOKONAWYCH V		
4. Miesiąc 6	5. Rok 2002	

(Podstawa prawa): 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.  
 (Terminy składania): Do dnia 20 miesiąca następującego po miesiącu, w którym pobrano zaliczkę.  
 (Miejsce składania): Urząd skarbowy właściwy w siedzibie płatnika, a w przypadku braku siedziby - w miejscu zamieszkania płatnika.

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

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

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE	
7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat)	<input type="checkbox"/> 1. Płatnik niebędący osobą fizyczną <input checked="" type="checkbox"/> 2. Osoba fizyczna
8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia ** DOBROWOLSKI ZBIGNIUT, 5-12-1954	

B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **			
9. Kraj POLSKA	10. Województwo SLĄSKIE	11. Powiat	
12. Gmina KŁOBUCK	13. Ulica RYBNO	14. Nr domu 44	15. Nr lokalu
16. Miejscowość RYBNO	17. Kod pocztowy 42-100	18. Poczta KŁOBUCK	

a źródła przychodów	b Liczba podatn. Suma wypłat		c kwoty składek na ubez. zdrow. pobrane odliczone		d Należne zaliczki	
	d 19. 20.	e 21. 22.	f 23. 24.			
1. Wynagrodz. za stos. pracy, usług, spółdz. i z pracy nakład. a także zas. pien. z ubezp. społ. wypłac. przez zakł. pracy	21. 22.	617.00 47.88	22. 47.88	23. 47.88	24. 8.10	
2. Dniówki obrachunkowe i odziały w dochodzie podzielonym rolniczej spółdzielni produkcyjnej oraz zasiłki ...	24. 25.		26. 27.	27. 28.		
3. Emerytury - renty krajowe, renty strukturalne, świadczenia pieniężne dla cywilnych oficerów wojsk	29. 30.		31. 32.	32. 33.		
4. Emerytury - renty zagraniczne	34. 35.		36. 37.	37. 38.		
5. Zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez organ rentowy	39. 40.		41. 42.	42. 43.		
6. Należności za pracę przypadające tymczasowo aresztowanym lub skazanym	44. 45.		46. 47.	47. 48.		
7. Świadczenia wypłacane przez organ zatrudnienia z Funduszu Pracy oraz z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Prac.	49. 50.		51. 52.	52. 53.		
8. Inne przychody	54. 55.		56. 57.	57. 58.		
9. RAZEM (suma kwot z wierszy od 1 do 8)				59.	59.	8.10

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, dokonanym na podstawie art.32 ust.2 ustawy	61.
Kwota dodatkowo pobranego podatku wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	62.
Zaliczenie nadpłaty wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	63.
Zerot 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 wyplat należności z tytułu działalności określonej w art.131 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 *)	67.
Od sumy kwot z poz. 59, 61, 62 i 66 odjąć sumę kwot z poz. 60, 63, 64 i 65	6.10
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia podatku dochodowego z poz. 67 - zgodnie z art.82 ustawy - Gdyńiąca podatku	68.
Kwota do wpłaty.	69.
Od kwoty z poz. 67 należy odjąć kwotę z poz. 68. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.	6.10

D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY

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

E. DEKLARACJE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA PODATKU

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

71. Imię EWA	72. Nazwisko JEZIOROWSKA	BIURO RACHUNKOWE PLECHOWIC 42-200 Czesławka, ul. Rochmorska
73. Data wypełnienia deklaracji	74. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i zapłatanie podatku	EWA Jeziorowska

F. ADMINISTRACJE URZĘDU SKARBOWEGO

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

Objaśnienia

- 1) Suma wyplat 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 ubezpieczenie chorobowe.
- 2) W poz.65 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 składek na ubezpieczenie zdrowotne pobranej przez płatnika, zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

\*) Pouczenie

W przypadku nieupłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz.67 lub upłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawa do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 1991 r. Nr 36, poz. 161 z późn. zm.).