

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 DOCHODOWYCH W

4. Miesiąc 9	5. Rok 2002
--------------	-------------

Podstawa prawna: Art. 35 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 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 (zakreślić właściwy kwadrant)
[] 1. Płatnik niebędący osobą fizyczną [X] 2. Osoba fizyczna

8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **
DOBROWAŁSKI 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 podatn.	Suma wypłat	1) Kwoty składek na ubez. zdrow.		Należne zaliczki
			pobrane	odliczone	
a	b	c	d	e	f
1. Wynagrodz. ze stos. pracy, służb, spółdz. i z pracy nakład. i także zas. pien. z ubezpie. społ. wypłac. przez zakł. pracy	19. 2	20. 617,80	21. 47,88	22. 47,88	23. 8,10
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. RAZEM (suma kwot z wierszy od 1 do 8)					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, dokonana na podstawie art. 32 ust. 2 ustawy	61.
Kwota dodatkowa pobranego podatku wynikająca z rozliczenia za rok ubiegły	62.
Zaliczenie nadpłaty wynikającej z rozliczenia za rok ubiegły	63.
Zerót 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. 131 pkt 2 i 3-9 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. 58, 61, 62 i 66 odjąć sumę kwot z poz. 60, 63, 64 i 65	67. 8.10
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. 8.10

D. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE WPŁATY

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

E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POKRACIENIA PODATKU

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

71. Imię EMA	72. Nazwisko BIURO RACHUNKOWE P. LECHOWSKI JEZIORŃSKA 42-200 Częstochowa, ul. Rocha 202
73. Data wypełnienia deklaracji 17-10-2002	74. Podpis (i pieczęć) 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 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.

*) Fourzenie

W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 67 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawą 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.).

KOPIA