

Data _____

ZLECENIE SPORZADZENIA ZEZNANIA ROCZNEGO ZA 2024

1. DANE KLIENTA

Imię i nazwisko _____

Adres e-mail i telefon _____

NIP i PESEL _____

Adres zamieszkania na ostatni dzień roku podatkowego _____

Urząd Skarbowy z adresem _____

Rachunek bankowy do zwrotu – podać właściciela oraz nazwę banku _____

DANE MAŁŻONKA

Imię i nazwisko _____

Adres e-mail i telefon _____

NIP i PESEL _____

Adres zamieszkania na ostatni dzień roku podatkowego _____

Urząd Skarbowy z adresem _____

Rachunek bankowy do zwrotu – podać właściciela oraz nazwę banku _____

STATUS KLIENTA – zaznaczyć właściwe

- Kawaler/panna
- Wdowa/wdowiec
- Matka samotnie wychowująca dzieci
- Żonaty/żonata
- Wspólność majątkowa z żoną/mężem
- Rozdzielność majątkowa z żoną/mężem
- Inne _____

SPOSÓB ROZLICZENIA

1. Indywidualnie
2. Wspólnie z małżonkiem i oświadczam, że:

- ✓ Pozostajemy w związku małżeńskim przez cały 2024 rok / zawarliśmy związek małżeński w 2024 roku – proszę podać datę _____
- ✓ Istnieje między nami wspólność majątkowa
- ✓ Żaden z małżonków nie był opodatkowany z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej podatkiem liniowym (19%) lub zryczałtowanym podatkiem dochodowym
- ✓ Nie orzeczono w stosunku do nas separacji

3. Wspólnie z dzieckiem, gdyż:

- ✓ Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko (panna, kawaler, rozwodnik, osoba w separacji, wdowa, wdowiec, współmałżonek pozbawiony praw rodzicielskich lub w więzieniu)
- ✓ Nie uzyskujemy przychodów opodatkowanych ryczałtem lub kartą podatkową
- ✓ Nie uzyskujemy przychodów z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanych podatkiem liniowym (19%)

2. **DOCHODY**

- Krajowe
- Najem prywatny PIT-28
- Z działalności gospodarczej opodatkowane _____
- Inne – jakie _____

3. **ULGI**

Proszę zaznaczyć, które dotyczą:

- **Internetowa** (czy była rozliczana w 2 kolejnych latach poprzednich)
 - TAK (za jaki rok _____)
 - NIE
- **Rehabilitacyjna**
 - ✓ Wydatki na lekarstwa (faktury) **TAK/NIE** (jeśli tak – proszę załączyć faktury)
 - ✓ Utrzymanie samochodu **TAK/NIE**
 - ✓ Wydatki na zakup sprzętu rehabilitacyjnego i inne (faktury) **TAK/NIE** (jeśli tak – proszę załączyć faktury)
 - ✓ Opłacenie pielęgniarki i przewodników osób niepełnosprawnych **TAK/NIE** (jeśli tak – proszę dowody zapłaty)
 - ✓ Utrzymanie psa asystującego **TAK/NIE** (jeśli tak – proszę załączyć faktury)
- **Ulga odsetkowa** odsetki od kredytu zaciągniętego na cele mieszkaniowe w latach 2002-2006 (zaświadczenie z banku)
- **Darowizny** (jeśli tak proszę o dowody wpłaty)
- **Ulga na dzieci** – liczba dzieci _____
Dochody małżonka _____
Kwota do rozliczenia przez klienta _____
 - ✓ PESEL dziecka _____
 - ✓ PESEL dziecka _____
 - ✓ PESEL dziecka _____

- **Ulga termomodernizacyjna** limit 53.000 zł. w okresie 3 lat
- **Odliczenie strat** za lata ubiegłe z działalności gospodarczej

Wysokość strat za lata ubiegłe:

Rok _____ Poziom straty _____ Odliczono w latach poprzednich _____

Rok _____ Poziom straty _____ Odliczono w latach poprzednich _____

Rok _____ Poziom straty _____ Odliczono w latach poprzednich _____

4. PRZEKAZANE DOKUMENTY:

PIT-11 sztuk _____

PIT-8C sztuk _____

PIT-40 sztuk _____

PIT-8 (działalność gospodarcza/dochody rozliczane poza Kancelarią) sztuk _____

5. PRZEKAZANIE 1,5% PODATKU NA CELE CHARYTATYWNE

- Nie chcę przekazać 1,5%
- Chcę, aby 1,5% mojego podatku trafił do organizacji pożytku publicznego o nr KRS _____ na cel szczegółowy _____
- Chcę, aby 1,5% mojego podatku trafił do organizacji pożytku publicznego wskazanej przez Kancelarię

6. INFORMACJE UZUPELNIANE PRZEZ PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LUB ROZLICZAJĄCYCH NAJEM PRYWATNY

- a) Suma opłaconych w 2024 roku zaliczek na podatek (należy załączyć dowody wpłaty)
 - ✓ PIT5/PIT5L _____
 - ✓ PIT28 _____
- b) Wysokość remanentu na 01.01.2024r. _____
Wysokość remanentu na 31.12.2024r. _____
- c) Czy podatnik/małżonek prowadzi działalność gospodarczą? **TAK/NIE**
(w przypadku wspólnego rozliczenia proszę o uzupełnienie drugiej ankiety)

7. ZŁOZENIE ROZLICZENIA ROCZNEGO

- a) Samodzielnie – papierowo
- b) Elektronicznie przez Kancelarię:
Kwota przychodu za ubiegły rok wykazana w PIT36/PIT36L/PIT37 za 2023 rok _____

PROSZĘ O PRZESŁANIE ZEZNANIA ROCZNEGO:

- na email _____ - bezpłatnie
- w formie wydruku w dokumentach - bezpłatnie
- pocztą (opłata 50,00 zł.)

Oświadczam, że nie byłem zobowiązany do sporządzania dokumentacji cen transferowych, nie korzystam w roku podatkowym ze zwolnienia z podatku na podstawie ust. o PIT.

Podpis Klienta

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie informacje i dokumenty niezbędne do dokonania prawidłowego rozliczenia za rok 2024 oraz, że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

Podpis Klienta