

WNIOSEK

o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej na rok marzec * wrzesień **

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta
(pieczęć)

.....
Data przyjęcia i podpis

Podstawa prawna: ustawa z dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystanego do produkcji rolnej (Dz.U.Nr 52, poz.379),
Termin składania: 1-31 marca, 1-30 września,
Miejsce składania wniosku: wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub współposiadaniu producenta rolnego

I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU

01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego kierowany jest wniosek

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko / Nazwa pełna		05. NIP (jeżeli został nadany)	
		<input type="text"/>	
		06. PESEL ***	
		<input type="text"/>	
		07. Numer dowodu osobistego ***	
		<input type="text"/>	
		07 a. Wydany przez	
		<input type="text"/>	
03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona	04. Drugie imię	08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)***	
		<input type="text"/>	
		08 a. Wydany przez	
		<input type="text"/>	

III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES/SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO

09. Kraj	10. Województwo	11. Powiat	
12. Gmina	13. Ulica	14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta	

IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH

Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a
współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a określonej w ewidencji gruntów
i budynków wg stanu na dzień 1 kwietnia roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej,
położonych na obszarze Gminy

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

19. Liczba załączników ***

* Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 września do dnia 29/29 lutego (nie dotyczy wniosków składanych w 2006 r.).

** Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 marca do dnia 31 sierpnia (w przypadku wniosków składanych w 2006 r. zwrot dotyczy okresu od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia 2006 r.).

*** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego/innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**** Podać liczbę faktur VAT albo potwierdzonych za zgodność z oryginałem ich kopii oraz uwzględnić odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru.

20. Załączniki:	Nazwa załącznika	Liczba załączników
.....
.....
.....
.....
.....

VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce

Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy

VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przekazywania zwrotu podatku na rachunek bankowy)

21. Nazwisko, imię/nazwa, adres posiadacza rachunku

.....
.....

22. Nazwa pełna banku

.....

23. Pełny numer rachunku bankowego

.....

VIII. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU *****

1)	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
2)	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
3)	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
4)	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
5)	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)
6)	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(data i podpis)

IX. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
- 2) znane mi są zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.

24. Data i podpis wnioskodawcy

<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						
data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) czytelny podpis wnioskodawcy					

X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA

25. Uwagi