

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

PIT-11

INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ O POBRANYCH ZALICZKACH
NA PODATEK DOCHODOWY

za okres	4. Od (dzień - miesiąc - rok)	5. Do (dzień - miesiąc - rok)
----------	-------------------------------	-------------------------------

Podstawa prawna:	Art.39 ust.1, art.42 ust.2 pkt 1 i art.42e ust.6 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”; art.35a ust.5 ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26 października 2007 r. ¹⁾ .
Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych.
Termin doręczenia:	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym. W przypadku, gdy w trakcie roku podatkowego ustał obowiązek poboru zaliczki przez płatników, o których mowa w art.39 ust.1 ustawy - w terminie 14 dni od złożenia pisemnego wniosku przez podatnika, w przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art.41 ust.1 ustawy, przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym - do dnia zaprzestania tej działalności.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy ²⁾ według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art.3 ust.2a ustawy, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja
7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ³⁾

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. płatnik niebędący osobą fizyczną ☐ 2. osoba fizyczna

9. Nazwa pełna, REGON * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL **

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

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu 16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

20. Numer Identyfikacji Podatkowej	21. Nazwisko	22. Pierwsze imię
23. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	24. PESEL	

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

25. Kraj	26. Województwo	27. Powiat
28. Gmina	29. Ulica	30. Nr domu 31. Nr lokalu
32. Miejscowość	33. Kod pocztowy	34. Poczta

D. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU Z TYTUŁU STOSUNKU SŁUŻBOWEGO, STOSUNKU PRACY, SPÓŁDZIELCZEGO STOSUNKU PRACY ORAZ PRACY NAKŁADCZEJ

35. Koszty uzyskania przychodów, wykazane w poz.37, zostały uwzględnione do wysokości przysługującej podatnikowi (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)	☐ 2. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych)
☐ 3. z jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych) podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy	☐ 4. z więcej niż jednego stosunku pracy (stosunków pokrewnych), podwyższone w związku z zamieszkiwaniem podatnika poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy

PIT-11₍₁₇₎1₂