| 1. **Nr Identyfikacji Podatkowej**    \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | 2. Nr ewidencyjny kasy rejestrującej  ………………………………………... |  | | | | | |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  |  |
| **WNIOSEK O ZWROT KWOTY WYDATKOWANEJ**  **NA ZAKUP KASY REJESTRUJĄCEJ**  **ON-LINE** | | | | | | | | | **F-SOB/003-1** | | | |
| **Obowiązuje od dnia**  **01.05.2019** | | | |
| Podstawa prawna : Art. 111 ust. 1,4 i 5 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U z 2018 r. Poz. 2174, z późn. zm.), § 2, § 4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie odliczania lub zwrotu kwot wydanych na zakup kas rejestrujących oraz zwrotu tych kwot przez podatnika (Dz.U. z 2019r., poz.820). | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  |
| **A. ORGAN PODATKOWY** | | | | | | | | | | | | |
|  | 3. Naczelnik Urzędu Skarbowego do którego składany jest wniosek  **NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W ………………………...** | | | | | | | | | | | |
| **B. DANE PODATNIKA**  \* - podatnik niebędący osobą fizyczną \*\* - podatnik będący osobą fizyczną | | | | | | | | | | | | |
| **B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** | | | | | | | | | | | | |
|  | 4. Nr PESEL \*\* | | | 5. Nr REGON \* | | 6. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym \* | | | | | | |
|  | 7. Nazwisko i imię \*\*/ Nazwa Firmy \* | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **B.2. ADRES SIEDZIBY \*/ ADRES ZAMIESZKANIA \*\*** | | | | | | | | | | | | |
|  | 8. Kraj | 9. Województwo | | | 10. Powiat | | | | | | | |
|  | 11. Gmina | | 12. Ulica | | | | 13. Nr domu | | | 14. Nr lokalu | | |
|  | 15. Miejscowość | | | | 16. Kod pocztowy | | | 17. Poczta | | | | |
| **C. WNIOSEK** | | | | | | | | | | | | |
|  | 18. Treść wniosku  W związku z art. 111 ust.1, ust. 4 i 5 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.), § 4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r., w sprawie odliczania lub zwrotu kwot wydanych na zakup kas rejestrujących oraz zwrotu tych kwot przez podatnika (Dz.U. z 2019r., poz. 820), zwracam się z prośbą o zwrot **90 % kwoty netto** wydanej na zakup kasy rejestrującej, **nie więcej jednak niż 700zł tj.**:..............................zł(słownie):..........................................................................................................  UZASADNIENIE  Z dniem......................rozpocząłem/łam ewidencję obrotów przy zastosowaniu kasy fiskalnej. Kasa została zainstalowana w punkcie (adres) /taksówce (numer licencji, numer boczny, numer rejestracyjny\* ........................................................................................................................................  Spełniłem/łam wszystkie warunki uprawniające do skorzystania z ulgi na zakup kasy rejestrującej. W tym celu wydatkowałem kwotę:.............................zł. **netto**, zatem przysługuje mi zwrot w kwocie:.....................zł. W związku z powyższym proszę o zwrot tej kwoty na mój rachunek bankowy w (nazwa banku)...................................................................................................... nr.......................................................................................................................................................…... Informuję, iż fiskalizacji dokonał serwis:.....................................................................................……... | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | Strona 1/2 |  |
|  | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 18. cd treść wniosku  **Jednocześnie oświadczam, iż nie jestem zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT), a kasę rejestrującą zainstalowałem/łam zgodnie z obowiązującym mnie terminem, w związku z:**   1. Przekroczeniem obrotów na rzecz osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej oraz rolników ryczałtowych w wysokości 20.000zł\* z dniem................................dotyczy **działalności prowadzonej przez cały rok**   lub:  20 000,00zł wyliczone w proporcji ( 20 000,00zł : 365 x ........liczba dni prowadzonej  działalności); podać kwotę............................zł, (jeśli **działalność nie jest prowadzona przez**  **cały rok**), z dniem ……………………….   1. Obowiązkowo w związku z dostawami towarów lub świadczeniem usług wymienionych w § 4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 31 grudnia 2018r. w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących (Dz. U. z 2018r. poz. 2519) ................................................................................................................(wymienić rodzaj dostaw lub świadczonych usług), od dnia....................................... 2. Dobrowolnie od dnia....................................   **W załączeniu:**   * **Kopia** **faktury** potwierdzającej zakup wraz z **kopią dowodu zapłaty** całejnależności za kasę; * **Kopia raportu fiskalnego miesięcznego** wystawionego przy użyciu kasy rejestrującej potwierdzającej prowadzenie ewidencji sprzedaży   **dodatkowo dla osób świadczących usługi TAXI :**   * kopia świadectwa legalizacji ponownej taksometru,   **\*niepotrzebne skreślić** | | | | |
| **D. OŚWIADCZENIE I PODPIS**  Oświadczam, ze są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością. | | | | | |
|  | 19. Data : | 20. Podpis wnioskodawcy i **numer telefonu:** | | | |
|  | | | |  |  |
| WNIOSEK O ZWROT KWOTY WYDATKOWANEJ NA ZAKUP KASY REJESTRUJĄCEJ | | | **F-SOB/003-1** | | |
|  | | | Strona 2/2 | | |