

| | | |
|---|-------------------------------|--------------------|
| 1. Identyfikator podatkowy NIP płatnika/podmiotu [Tax Identification Number of tax remitter/entity] | 2. Nr dokumentu [Document no] | 3. Status [Status] |
|---|-------------------------------|--------------------|

IFT-1

INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) UZYSKANEGO PRZEZ OSOBY
FIZYCZNE NIEMAJĄCE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ MIEJSCA ZAMIESZKANIA
(INFORMATION ON REVENUE (INCOME) DERIVED BY NONRESIDENT NATURAL PERSONS)

ZA OKRES
(FOR PERIOD)

| | |
|---|---|
| 4. Od [From] (dzień - miesiąc - rok) ((day-month-year)) | 5. Do [To] (dzień - miesiąc - rok) ((day-month-year)) |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Podstawa prawna (Legal basis): | Art. 42 ust. 2 pkt 2 i ust. 3 i 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą". |
| Składający: (Submitted by): | Art. 42 par. 2 subpar 2 and par. 3 and 4 of the Act of 26 July 1991 on natural persons' income tax (Dz. U. 2021, item 1128 with subsequent amendments), hereinafter referred to as "the Act". |
| Temat składowania: (Submitted by): | Podatnik z tytułu dochodu z tytułu działalności gospodarczej i przekazywania informacji na podstawie art. 42 ust. 6 ustawy (zwany dalej "podmiotem"). |
| Termin składowania: (Time limit for submitting): | Tax remitter of lump-sum income tax on natural persons/entity liable to fill out and pass on this form pursuant to Art. 42 par. 6 of the Act (hereinafter referred to as "entity"). |
| Otrzymuje: (Obtained by): | Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym. W przypadku zaprzestania działalności przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek podatnika w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. |
| | By the last day of February of the year following the tax year. In case of ceasing activity until the end of February of the year following the tax year, until the day of ceasing activity or at the request of taxpayer within 14 days of such a request. |
| | Otrzymuje: (Obtained by): |
| | Podatnik o którym mowa w art. 3 ust. 2a ustawy, oraz urząd skarbowy 1) właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. |
| | Taxpayer referred to in Art. 3 par. 2a of the Act and tax office 1) competent for taxation of foreign persons. |

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI (PLACE OF FURNISHING THIS DOCUMENT)

| |
|--|
| 6. Nazwa i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych (Name and address of the tax office competent for taxation of foreign persons) |
| 7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat) (Purpose of submitting the form (tick right box)) |
| <input type="checkbox"/> 1. złożenie informacji (submitting the information) <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji (correction of the information) 2) |

B. DANE PŁATNIKA/PODMIOTU (WYPŁACAJĄCEGO NALEŻNOŚĆ)
(IDENTIFICATION DATA OF TAX REMITTER/ENTITY (LIABLE TO MAKE THE PAYMENT))

| | | |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| * - płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną (tax remitter/entity other than natural person) ** - płatnik/podmiot będący osobą fizyczną (natural person) | | |
| B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE (IDENTIFICATION DATA) | | |
| 8. Rodzaj płatnika/podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat) (Type of tax remitter/entity (tick right box)): | | |
| <input type="checkbox"/> 1. płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną (tax remitter/entity other than natural person) <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna (natural person) | | |
| 9. Nazwa pełna (Full name) | | |
| B. 2. ADRES SIEDZIBY/ ZAMIESZKANIA (FULL ADDRESS) | | |
| 10. Kraj (Country) | 11. Województwo (Province) | 12. Powiat (District) |
| 13. Gmina (Commune) | 14. Ulica (Street) | 15. Nr domu (Building number) |
| 16. Nr lokalu (Flat number) | 17. Miejscowość (Locality) | 18. Kod pocztowy (Postal code) |

C. DANE ODBIORCY NALEŻNOŚCI (IDENTIFICATION DATA OF RECIPIENT)

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE (IDENTIFICATION DATA)

| | | |
|---|---|---|
| 19. Nazwisko (Family name) | 20. Pierwsze imię (First name) | 21. Imię ojca (Father's name) |
| 22. Imię matki (Mother's name) | 23. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) (Date of birth (day - month - year)) | 24. Miejsce urodzenia (Place of birth) |
| 25. Numer identyfikacyjny podatnika (Taxpayer identification number) 3) | | |
| 26. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) (Type of the identification number (identity document)) | | 27. Kraj wydania numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) (Country of issue of the identification number (identity document)) |

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA (FULL ADDRESS)

| | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 28. Kraj (Country) | 29. Miejscowość (Locality) | 30. Kod pocztowy (Postal code) |
| 31. Ulica (Street) | 32. Nr domu (Building number) | 33. Nr lokalu (Flat number) |

*) Niepotrzebne skreślić. IFT-1 jest sporządzany na wniosek podatnika. IFT-1R jest sporządzany za cały rok podatkowy.
(Delete as appropriate. IFT-1 shall be issued at the request of taxpayer. IFT-1R shall be issued for the whole tax year).

| D. RODZAJE PRZYCHODÓW (DOCHODÓW) I WYSOKOŚĆ POBRANEGO ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU (TYPE OF REVENUE (INCOME) AND AMOUNT OF TAX WITHHELD) ⁴⁾ | | | | | | |
|---|------------------|---|--|---|--|--|
| | Symbol (Code) | Rodzaj przychodu (dochodu) (Type of revenue (income)) | Wysokość dochodu zwolnionego z opodatkowania (Amount of income exempted from | Wysokość dochodu podlegającego opodatkowaniu (Amount of taxable income) | Stawka podatku w % (Rate of tax %) | Wysokość pobranego podatku (Amount of tax withheld) |
| a | b | c | d | e | f | g |
| D.1 | 8 | Dochody z żeglugi morskiej, żeglugi śródlądowej i transportu lotniczego (Income from shipping, inland waterways and air transport) | 34. zł | 35. zł | 36. / | 37. zł |
| D.2 | 10 | Dywidendy (Dividends) | 38. zł | 39. zł | 40. / | 41. zł |
| D.3 | 11 | Odsetki (Interest) | 42. zł, gr | 43. zł, gr | 44. / | 45. zł, gr |
| D.4 | 12 | Należności licencyjne (Royalties) | 46. zł | 47. zł | 48. / | 49. zł |
| D.5 | 14 | Dochód z wykonywania wolnych zawodów (Independent Personal Services) | 50. zł | 51. zł | 52. / | 53. zł |
| D.6 | 16 | Wynagrodzenie dyrektorów (Directors' Fees) | 54. zł | 55. zł | 56. / | 57. zł |
| D.7 | 17 | Dochód z działalności artystycznej lub sportowej (Artists and Sportsmen) | 58. zł | 59. zł | 60. / | 61. zł |
| D.8 | 18 | Dochód z emerytury lub renty i innych podobnych świadczeń (Pension and other similar payments) | 62. zł | 63. zł | 64. / | 65. zł |
| D.9 | 21 | Inne dochody (Other Income) | 66. zł | 67. zł | 68. / | 69. zł |
| D.10 | 99 | Przychód określony zgodnie z art. 29-30a ustawy (Income determined pursuant to Art. 29-30a of the Act) | 70. zł, gr | 71. zł, gr | 72. / | 73. zł, gr |
| | | | 70. zł, gr | 71. zł, gr | 72. / | 73. zł, gr |
| | | | 70. zł, gr | 71. zł, gr | 72. / | 73. zł, gr |

| E. INFORMACJE DODATKOWE (ADDITIONAL INFORMATION) | |
|---|--|
| 74. Data złożenia wniosku przez podatnika (dzień - miesiąc - rok) (Date of submitting the request by the taxpayer (day-month-year)) _____ | 75. Data przekazania lub przesłania informacji o podatnikach (dzień-miesiąc-rok) (Date of conveying or sending information to taxpayer (day-month-year)) _____ |

| F. PODPIS PŁATNIKA/PODMIOTU LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ PŁATNIKA/PODMIOT (SIGNATURE OF TAX REMITTER/ENTITY OR HIS AUTHORIZED REPRESENTATIVE) | |
|--|---|
| 76. Imię (Name) _____ | 77. Nazwisko (Family name) _____ |
| 78. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) (Date of filling in the form (day-month-year)) _____ | 79. Podpis osoby odpowiedzialnej za treść informacji albo nadruk z imieniem, nazwiskiem oraz stanowiskiem służbowym (Signature of person responsible for contents of information or printed full name and title/position) _____ |
| 80. Podpis osoby/osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania płatnika / podmiotu albo nadruk z imieniem, nazwiskiem oraz stanowiskiem służbowym (Signature of authorized person(s) or printed full name and title/position) _____ | |

1) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku należy podać identyfikator podatkowy NIP zmarłego przedsiębiorcy.

2) Art. 35a ustawy został uchylony z dniem 26 października 2007 r. ustawą z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1243). Uchylony przepis na mocy art. 7 ust. 7 powołanej ustawy ma zastosowanie do płatników do czasu obowiązywania umowy aktywizacyjnej zawartej przed dniem 26 października 2007 r.

3) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku za dzień zaprzestania działalności uważa się dzień wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego albo wygaśnięcia uprawnienia do powołania zarządcy sukcesyjnego, jeżeli zarząd sukcesyjny nie został ustanowiony i dokonano zgłoszenia, o którym mowa w art. 12 ust. 1c ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2020 r. poz. 170, z późn. zm.).

4) Jeżeli w deklaracji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest deklaracja – oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla płatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

5) Jeżeli w deklaracji jest mowa o Ordynacji podatkowej, oznacza to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r. poz. 1540, z późn. zm.).

6) W przypadku zaznaczenia w poz. 7 kwadratu nr 2 korektę składa się wraz z uzasadnieniem przy czyn korekty.

7) W przypadku przedsiębiorstwa w spadku należy podać dane identyfikacyjne zmarłego przedsiębiorcy z dodaniem oznaczenia „w spadku”.

8) Od sumy kwot za poszczególne miesiące z wierszy 5, 7 i 8 należy odpowiednio odjąć sumę kwot z wierszy 6 i 9. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

9) Od kwot za poszczególne miesiące z wiersza 10 należy odpowiednio odjąć kwoty z wiersza 11. Jeżeli różnica w danym miesiącu jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.

Upamiętnienie (Caution)
Za uchybienie obowiązkom płatnika/podmiotu grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym. (The infringement of tax remitter/entity duties shall be subject to the sanctions provided for the Fiscal Penal Code.)