

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 26 stycznia 2024 r. (Dz. U. poz. 106)

WNIOSK o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej na rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> luty <input type="text"/> * sierpień <input type="text"/> **	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 wykorzystywanego do produkcji rolnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1948), zwana dalej „ustawą”. Termin składania wniosku: od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od dnia 1 sierpnia do dnia 31 sierpnia. 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 jest składany wniosek

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko / nazwa pełna	07. Numer dowodu osobistego**** <input type="text"/>
03. Pierwsze imię / nazwa skrócona	07a. Wydany przez <input type="text"/>
04. Drugie imię	08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)**** <input type="text"/>
05. NIP*** <input type="text"/>	08a. Wydany przez <input type="text"/>
06. PESEL**** <input type="text"/>	09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru) <input type="text"/>

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

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

IV. OŚWIADCZENIA

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

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych bydła, którego byłem/byłam posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

Oświadczam, że średnia roczna liczba świń, których byłem/byłam posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych owiec, których byłem/byłam posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych kóz, których byłem/byłam posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych koni, których byłem/byłam posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

* Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia.

** Zaznaczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 lutego do dnia 31 lipca.

*** Podają te podmioty, które są obowiązane posiadać NIP na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2022 r. poz. 2500, z późn. zm.).

**** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego, albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

20. Liczba załączników *****

Two empty boxes for entering the number of attachments.

21. Załączniki Nazwa załączników Liczba załączników

Table with 3 columns: Załączniki, Nazwa załączników, Liczba załączników. The table is currently empty with dashed lines for content.

VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce

Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy

Two empty boxes for indicating the payment method.

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

22. Nazwisko i imię / nazwa oraz adres posiadacza rachunku

Two rows of boxes for entering the name and address of the account holder.

23. Nazwa pełna banku

Row of boxes for entering the full name of the bank.

24. Pełny numer rachunku bankowego

Row of boxes for entering the full bank account number.

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

Table for co-owner consent with 6 rows. Each row contains a number (1-6), a dotted line for the name, and a dotted line for the date and signature.

IX. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że znane mi są:

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

25. Data i podpis wnioskodawcy

Boxes for entering the date of submission (day, month, year).

data wypełnienia wniosku
(dzień – miesiąc – rok)

czytelny podpis wnioskodawcy

X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA

26. Uwagi

Large empty box for notes from the office.

***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii oraz dokumentów, o których mowa w art. 6 ust. 3 ustawy.

***** Wypełnić w przypadku, gdy grunty gospodarstwa rolnego stanowią przedmiot współposiadania (nie dotyczy współmałżonków).