WNIOSEK
o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej

na rok ☐☐☐☐ luty ☐ * sierpień ☐ **

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 2015 r. poz. 1340 oraz z 2018 r. poz. 2244 i 2247), 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

03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona

04. Drugie imię

05. NIP ***

06. PESEL ****

07. Numer dowodu osobistego ****

07a. Wydany przez

08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)****

08a. Wydany przez

09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)

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. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH ORAZ ŚREDNIEJ ROCZNEJ LICZBIE BYDŁA

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 lutego ☐☐☐☐ roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej,

położonych na obszarze gminy ☐

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

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

20. Liczba załączników *****
☐☐

*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 1995r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017r. poz. 869, z późn. zm.).
**** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii, oświadczeń oraz dokumentów, o których mowa w art. 6 ust. 3 ustawy.

21. Załączniki

Nazwa załączników	Liczba załączników
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce ☐

Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy ☐

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

22. Nazwisko i imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku

23. Nazwa pełna banku

24. 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 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

data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc- rok)

..... czytelny podpis wnioskodawcy

X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA

26. Uwagi

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

CED SIERPC Tel./fax 24- 275-64-65; 24- 275-79-01; www.alfadruk.pl Zlec. 28756