

**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: 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

WÓJT Gminy DOROHUSK

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

02. Nazwisko / Nazwa pełna

KOKALSKI

05. NIP\*\*\*

5633221105

06. PESEL\*\*\*\*

80062405786

07. Numer dowodu osobistego\*\*\*\*

414113420

07a. Wydany przez

WÓJT Gminy DOROHUSK

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

JAN

04. Drugie imię

ADAM

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)

ADRES

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

10. Państwo

POLSKA

11. Województwo

LUBELSKI E

12. Powiat

CZĘCKI

13. Gmina

DOROHUSK

14. Ulica

NIEPODLEGŁOŚCI

15. Nr domu

30

16. Nr lokalu

17. Miejscowość

DOROHUSK - OSADA

18. Kod pocztowy

22-175

19. Poczta

DOROHUSK

**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 ewidencjigruntów i budynków wg stanu na dzień 1 lutego  roku, wykorzystywanych do produkcjirolnej, 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 **V. INFORMACJE 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 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. 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

1. FAKTURY VAT.

9 szt.

2. ZAŚNIADCZEMIE BYDŁO

1 szt.

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, adres posiadacza rachunku

KONALSKI JAR

23. Nazwa pełna banku

PKO SA

24. Pełny numer rachunku bankowego

22 0000 1111 2222 0000 1010 0001

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

1) JAWINA KONALSKA

(imię i nazwisko)

01.08.2020r.

(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

01 08 2020

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)KONALSKI JAR  
czytelny podpis wnioskodawcy

X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY / MIASTA

26. Uwagi