

# WNIOSEK O ZWROT PODATKU AKCYZOWEGO ZAWARTEGO W CENIE OLEJU NAPĘDOWEGO WYKORZYSTYWANEGO DO PRODUKCJI ROLNEJ

## INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA

|   |  |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
|---|--|---|--|--|---|-----------|------------------------------|-----------------|------------------|------------|
| <p><b>WNIOSEK</b><br/>o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej<br/>na rok <b>2 0 2 1</b> luty <input type="checkbox"/> * sierpień <b>X</b> **</p>   | <p>Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta (pieczęć)</p> <p>.....<br/>Data przyjęcia i podpis</p>   |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| <p>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”.</p> <p>Termin składania wniosku: od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od dnia 1 sierpnia do dnia 31 sierpnia.</p> <p>Miejsce składania wniosku: wójt, burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów będących w posiadaniu lub współposiadaniu producenta rolnego.</p>  |  |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| <p><b>I. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU</b></p> <p>01. Wójt, burmistrz (prezydent miasta), do którego jest składany wniosek</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">BURMISTRZ MIASTA I GMINY DOLSK</p>   |  |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| <p><b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>02. Nazwisko/Nazwa pełna</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NAZWISKO PRODUCENTA<br/>ROLNEGO LUB NAZWA FIRMY</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>05. NIP***</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">N I P</p> <p>06. PESEL****</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">P E S E L</p> <p>07. Numer dowodu osobistego****</p> <p>07a. Wydany przez</p> <p>08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)****</p> <p>08a. Wydany przez</p> <p>09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)</p> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>03. Pierwsze imię/<br/>Nazwa skrócona</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">PIERWSZE<br/>IMIĘ</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>04. Drugie imię</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">DRUGIE<br/>IMIĘ<br/>(JEŚLI JEST)</p> </td> </tr> </table> |  | <p>02. Nazwisko/Nazwa pełna</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NAZWISKO PRODUCENTA<br/>ROLNEGO LUB NAZWA FIRMY</p> | <p>05. NIP***</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">N I P</p> <p>06. PESEL****</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">P E S E L</p> <p>07. Numer dowodu osobistego****</p> <p>07a. Wydany przez</p> <p>08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)****</p> <p>08a. Wydany przez</p> <p>09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)</p> | <p>03. Pierwsze imię/<br/>Nazwa skrócona</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">PIERWSZE<br/>IMIĘ</p> | <p>04. Drugie imię</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">DRUGIE<br/>IMIĘ<br/>(JEŚLI JEST)</p> |           |                              |                 |                  |            |
| <p>02. Nazwisko/Nazwa pełna</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NAZWISKO PRODUCENTA<br/>ROLNEGO LUB NAZWA FIRMY</p>   | <p>05. NIP***</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">N I P</p> <p>06. PESEL****</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">P E S E L</p> <p>07. Numer dowodu osobistego****</p> <p>07a. Wydany przez</p> <p>08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)****</p> <p>08a. Wydany przez</p> <p>09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)</p> |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| <p>03. Pierwsze imię/<br/>Nazwa skrócona</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">PIERWSZE<br/>IMIĘ</p>  | <p>04. Drugie imię</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">DRUGIE<br/>IMIĘ<br/>(JEŚLI JEST)</p>  |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| <p><b>III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">10. Państwo</td> <td style="width: 33%;">11. Województwo</td> <td style="width: 33%;">12. Powiat</td> </tr> <tr> <td>13. Gmina</td> <td>14. Ulica</td> <td>15. Nr domu    16. Nr lokalu</td> </tr> <tr> <td>17. Miejscowość</td> <td>18. Kod pocztowy</td> <td>19. Poczta</td> </tr> </table>   |  | 10. Państwo   | 11. Województwo  | 12. Powiat   | 13. Gmina   | 14. Ulica | 15. Nr domu    16. Nr lokalu | 17. Miejscowość | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta |
| 10. Państwo   | 11. Województwo  | 12. Powiat  |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| 13. Gmina   | 14. Ulica  | 15. Nr domu    16. Nr lokalu  |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| 17. Miejscowość   | 18. Kod pocztowy   | 19. Poczta  |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| <p><b>IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH ORAZ ŚREDNIEJ ROCZNEJ LICZBIE BYDŁA</b></p> <p>Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni <input type="text"/> ha <input type="text"/> a, <input type="text"/> ha <input type="text"/> a określonej w ewidencji gruntów i budynków wg stanu na dzień 1 lutego <b>2 0 2 1</b> roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej, położonych na obszarze gminy <b>DOLSK</b>.</p> <p>Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych bydła, którego byłem/byłam/byłem/byłam posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku wynosi <input type="text"/>.</p>  |  |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |
| <p><b>V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b></p> <p>20. Liczba załączników *****</p> <p><input type="text"/></p>  |  |   |  |  |   |           |                              |                 |                  |            |

WYBRAĆ  
JEDEN  
NUMER

NIE MA  
KONIECZNOŚCI  
WYPEŁNIANIA

WPISAĆ  
SWÓJ ADRES

WPISAĆ POWIERZCHNIĘ  
UŻYTKÓW ROLNYCH

WPISAĆ LICZBĘ FAKTUR VAT  
POWIĘKSZONĄ O LICZBĘ  
EWENTUALNYCH, DODATKOWYCH  
ZAŁĄCZNIKÓW (NP. UMÓW DZIERŻAWY)

W PRZYPADKU POSIADANIA BYDŁA  
WPISAĆ LICZBĘ Z ZAŚWIADCZENIA  
OTRZYMANEGO Z ARMIR

\* Załączyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia.  
\*\* Załączyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 lutego do dnia 31 lipca.  
\*\*\* Posiadają 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                    |
|---|---|---------------------------------------|
|   | <b>WPISAĆ WSZYSTKIE NUMERY FAKTUR VAT<br/>POTWIERDZAJĄCYCH ZAKUP OLEJU NAPĘDOWEGO<br/>W OKRESIE 01.02.2021. – 31.07.2021.<br/>ORAZ EWENTUALNE, DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI</b> | _____                                 |
|   | _____   | _____                                 |
|   | _____   | _____                                 |
|   | _____   | _____                                 |
| <b>VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce</b> <input type="checkbox"/>  |   |                                       |
| Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy <input checked="" type="checkbox"/>   |   |                                       |
| <b>VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)</b>  |   |                                       |
| 22. Nazwisko i imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku  |   |                                       |
| <b>NAZWISKO I IMIĘ PRODUCENTA</b>   |   |                                       |
| <b>LUB NAZWA FIRMY</b>  |   |                                       |
| 23. Nazwa pełna banku   |   |                                       |
| <b>NAZWA BANKU</b>  |   |                                       |
| 24. Pełny numer rachunku bankowego  |   |                                       |
| <b>NUMER RACHUNKU BANKOWEGO</b>   |   |                                       |
| <b>VIII. ZGODA WSPÓLPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU*****</b>   |   |                                       |
| 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)                 |
| <b>IX. OŚWIADCZENIA</b>   |   |                                       |
| 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  |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   | <b>CZYTELNY PODPIS</b>                |
| data wypełnienia wniosku<br>(dzień - miesiąc - rok)   |   | _____<br>czytelny podpis wnioskodawcy |
| <b>X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA</b>   |   |                                       |
| 26. Uwagi   |   |                                       |

W PRZYPADKU CHĘCI  
OTRZYMANIA  
ZWROTU W GOTÓWCE  
PROSIMY O KONTAKT  
Z REFERATEM  
FINANSOWYM  
UMIG DOLSK:  
61 28 43 403

WYPEŁNIANE PRZEZ  
INNYCH POSIADACZY  
UŻYTKÓW, KTÓRE  
CHCEMY UWZGLĘDNIĆ  
W SWOIM WNIOSKU

DATA  
WYPEŁNIENIA  
WNIOSKU

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

Oświadczenie  
do wniosku o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej  
w roku **2021**

Forma prawna beneficjenta \*

|                          |     |  |
|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1.A | Przedsiębiorstwo państwowe   |
| <input type="checkbox"/> | 1.B | Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa   |
| <input type="checkbox"/> | 1.C | Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 573 ze zm.)  |
| <input type="checkbox"/> | 1.D | Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) |
| <input type="checkbox"/> | 1.E | Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870 ze zm.)  |
| <input type="checkbox"/> | 2   | Inna (podać jaka, np. osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą, spółka jawna):   |

W PRZYPADKU  
OSÓB PRAWNYCH  
WYBRAĆ ODPOWIEDNIĄ  
FORMĘ

WYBRAĆ  
W PRZYPADKU  
OSÓB FIZYCZNYCH  
I DOPISAĆ  
SŁOWO „ROLNIK”

Kategoria przedsiębiorstwa, przy którego użyciu beneficjent pomocy wykonuje działalność w rozumieniu załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014 r. uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 193 z 01.07.2014 str. 1)\*

|                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 0 | Mikro przedsiębiorca (do 10 zatrudnionych osób, roczny obrót do 2 mln euro, suma aktywów do 2 mln euro)                 |
| <input type="checkbox"/> | 1 | Maly przedsiębiorca (do 50 zatrudnionych osób, roczny obrót do 10 mln euro, suma bilansowa (aktywów) do 10 mln euro)    |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Średni przedsiębiorca (do 250 zatrudnionych osób, roczny obrót do 50 mln euro, suma bilansowa (aktywów) do 43 mln euro) |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Przedsiębiorca nienależący do żadnej z powyższych kategorii (duży przedsiębiorca)                                       |

W PRZYPADKU  
OSÓB PRAWNYCH  
WYBRAĆ ODPOWIEDNIĄ  
KATEGORIĘ

WYBRAĆ  
W PRZYPADKU  
OSÓB FIZYCZNYCH

Klasa działalności, w związku z którą beneficjent ubiega się o pomoc, określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 ze zm.)\*\*

|                          |         |  |
|--------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | 01.11.Z | Uprawy zbóż, roślin strączkowych i roślin olejnych na nasiona z wyłączeniem ryżu |
| <input type="checkbox"/> | 01.50.Z | Uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt (działalność mieszana)        |
| <input type="checkbox"/> |         | Inne (podać klasy i nazwę):  |

Dane wnioskodawcy

|          |                      |        |                      |
|----------|----------------------|--------|----------------------|
| Imię     | <input type="text"/> | Data   | <input type="text"/> |
| Nazwisko | <input type="text"/> | Podpis | <input type="text"/> |
| PESEL    | <input type="text"/> |        |                      |

\* wliczane zaznaczyć X  
Informacja !!! Na odwrót podano przykładowy wykaz klasy PKD

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE WSZYSTKIE NIEZBĘDNE POLA  
ORAZ ZŁOŻYĆ PODPISY W ODPOWIEDNIACH MIEJSCACH!**