

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

## INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA

<p style="text-align: center;"><b>WNIOSEK</b> o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej</p> <p>na rok <b>2 0 2 2</b> luty <b>X</b>* sierpień <input type="checkbox"/>**</p>	<p>Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta (pieczęć)</p>  <p>..... 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) właściwi 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%; padding: 5px;"> <p>02. Nazwisko/Nazwa pełna</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NAZWISKO PRODUCENTA ROLNEGO LUB NAZWA FIRMY</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>05. NIP***</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">N I P</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">PIERWSZE IMIĘ</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p>06. PESEL****</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">P E S E L</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>04. Drugie imię</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">DRUGIE IMIĘ (JEŚLI JEST)</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p>07. Numer dowodu osobistego****</p> <p>07a. Wydany przez</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)****</p> <p>08a. Wydany przez</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p>09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)</p> </td> </tr> </table>		<p>02. Nazwisko/Nazwa pełna</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NAZWISKO PRODUCENTA ROLNEGO LUB NAZWA FIRMY</p>	<p>05. NIP***</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">N I P</p>	<p>03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">PIERWSZE IMIĘ</p>	<p>06. PESEL****</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">P E S E L</p>	<p>04. Drugie imię</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">DRUGIE IMIĘ (JEŚLI JEST)</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>02. Nazwisko/Nazwa pełna</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">NAZWISKO PRODUCENTA ROLNEGO LUB NAZWA FIRMY</p>	<p>05. NIP***</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">N I P</p>												
<p>03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">PIERWSZE IMIĘ</p>	<p>06. PESEL****</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">P E S E L</p>												
<p>04. Drugie imię</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">DRUGIE IMIĘ (JEŚLI JEST)</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><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%; padding: 5px;">10. Państwo</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;">11. Województwo</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;">12. Powiat</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">13. Gmina</td> <td style="padding: 5px;">14. Ulica</td> <td style="padding: 5px;">15. Nr domu</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">16. Nr lokalu</td> <td style="padding: 5px;">17. Miejscowość</td> <td style="padding: 5px;">18. Kod pocztowy</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">19. Poczta</td> <td colspan="2"></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 2</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

\* Zażyczyć w przypadku wniosku o zwrot podatku za okres od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia.  
 \*\* Zażyczyć 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 POTWIERDZAJĄCYCH ZAKUP OLEJU NAPĘDOWEGO W OKRESIE 01.08.2021. – 31.01.2022. ORAZ EWENTUALNE, DODATKOWE ZAŁĄCZNIKI</b>	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
<b>VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy</b> <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 (dzień - miesiąc - rok)		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 **2022**

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 nazwy):

WYBRAĆ LUB WPISAĆ  
ODPOWIEDNIE PKD

Dane wnioskodawcy

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

\* wliczanie zaznaczyć X  
Informacja !!! Na odwrocie podano przykładowy wykaz klasy PKD

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE WSZYSTKIE NIEZBĘDNE POLA  
ORAZ ZŁOŻYĆ PODPISY W ODPOWIEDNICH MIEJSCACH!**