

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

na rok

luty

*

sierpień

**

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

05. NIP ***

06. PESEL ****

07. Numer dowodu osobistego ****

07 a. Wydany przez

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

08 a. Wydany przez

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

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię

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 LICZBY BYDŁAOświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a,współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a określonej w ewidencji gruntówi 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 poprzedzającym 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 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.

VI. PROSZĘ O WYPŁACENIE ZWROTU PODATKU W GOTÓWCE

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)

PROSZĘ O PRZEKAZANIE ZWROTU PODATKU NA RACHUNEK BANKOWY

 AMERICAN SOCIETY OF HUMAN GENETICS 11 Dupont Circle, N.W. Washington, D.C. 20036 Tel: 202/638-1000 Fax: 202/638-1001 E-mail: ashg@ashg.org Web: www.ashg.org	 EUROPEAN SOCIETY OF HUMAN GENETICS 11, rue de la Loi 1050 Brussels Belgium Tel: 32 (0) 2734 9091 Fax: 32 (0) 2734 9092 E-mail: eshg@eshg.be Web: www.eshg.be
--	--

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

23. Nazwa pełna banku

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

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