

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. Nr 52, poz. 379 z późn. zm.)
Termin składania: Od 1 lutego do ostatniego dnia lutego; od 1 sierpnia do 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 kierowany jest wniosek
WÓJT GMINY SOBIENIE-JEZIORY

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko / Nazwa pełna

05. NIP ***

06. PESEL ****

07. Numer dowodu osobistego ****

07a. Wydany przez

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię

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 POLSKA	11. Województwo MAZOWIECKIE	12. Powiat OTWOCKI	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	

IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH

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

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 30 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 2012r. poz. 1314 oraz z 2013r. poz. 2).

**** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii.

Liczba załączników

66

[illegible]

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

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)

Oświadczam, że:

- ## 25. Data i podpis wnioskodawcy

data wypełnienia wniosku
(dzień – miesiąc – rok)

czytelny podpis wnioskodawcy

26. Uwagi

2/2