Załącznik do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 26 stycznia 2024 r. (Dz. U. poz. 106)

**WNIOSEK**

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

**na rok luty** ✖ \* **sierpień** \*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | 0 | 2 | 5 |

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 2023 r. poz. 1948), 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*

WÓJT GMINY BARANÓW

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *02. Nazwisko / nazwa pełna* | 1. *Numer dowodu osobistego\*\*\*\**   *07a. Wydany przez*   1. *Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)\*\*\*\**   *08a. Wydany przez*   1. *Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)* |
| *03. Pierwsze imię / nazwa skrócona* |
| *04. Drugie imię* |
| *05. NIP\*\*\**  *06. PESEL\*\*\*\** |

# 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* | |

1. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a, współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni ha a określonej w ewidencji gruntów i budynków według stanu na dzień 1 lutego 2 0 2 5 roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej, położonych na obszarze gminy Baranów

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

Oświadczam, że średnia roczna liczba świń, których byłam/byłem posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych owiec, których byłam/byłem posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych kóz, których byłam/byłem posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych koni, których byłam/byłem posiadaczem w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek o zwrot podatku, wynosi

\* *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 2022 r. poz. 2500, z późn. zm.).*

\*\*\*\* *Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego, albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.* **1/2**

1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**



(data i podpis)

(imię i nazwisko)

6)

(data i podpis)

(imię i nazwisko)

5)

(data i podpis)

(imię i nazwisko)

4)

(data i podpis)

(imię i nazwisko)

3)

(data i podpis)

(imię i nazwisko)

2)

(data i podpis)

(imię i nazwisko)

1)

1. *Liczba załączników \*\*\*\*\**
2. *Załączniki* Nazwa załączników Liczba załączników
3. **Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce**

**Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy X**

1. **NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)**
2. *Nazwisko i imię / nazwa oraz adres posiadacza rachunku*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Nazwa pełna banku*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Pełny numer rachunku bankowego*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU\*\*\*\*\*\*

1. **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.
3. *Data i podpis wnioskodawcy*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

data wypełnienia wniosku

(dzień – miesiąc – rok) czytelny podpis wnioskodawcy

# ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA

1. *Uwagi*

\*\*\*\*\* *Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii oraz dokumentów, o których mowa w art. 6 ust. 3 ustawy.*

\*\*\*\*\*\* *Wypełnić w przypadku, gdy grunty gospodarstwa rolnego stanowią przedmiot współposiadania (nie dotyczy współmałżonków).* **2/2**