

1. Numer Identyfikacji Podatkowej		2. Numer dokumentu	3. Status
NIP-3 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ NIE PROWADZĄCEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ			
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. Nr 142, poz. 702 z późn. zm.), zwana dalej "ustawą". Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych: a) nie prowadzących w ogóle działalności gospodarczej, b) wykonujących wolne zawody, jeżeli ponadto nie prowadzą działalności gospodarczej, c) wspólników spółek cywilnych, jawnych i komandytowych, jeżeli poza uczestnictwem w tych spółkach nie prowadzą innej działalności gospodarczej, d) płatników podatku dochodowego od osób fizycznych oraz płatników składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, jeżeli nie są podatnikami. Termin składania: Zgodnie z art. 6, 7, 8, 9, 10 i 22 ustawy. Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy w sprawach podatku dochodowego, a dla osób nie będących podatnikami tego podatku - urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania. Wyjątek stanowią osoby wymienione w literze b) będące podatnikami podatku od towarów i usług, nie korzystające ze zwolnienia od tego podatku, dla których miejscem składania jest urząd skarbowy właściwy w sprawach podatku od towarów i usług.			
A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA ORAZ INFORMACJA DOTYCZĄCA WŁAŚCIWOŚCI URZĘDU SKARBOWEGO Należy zaznaczyć właściwy kwadrat. ■ <i>Zgłoszenie identyfikacyjne</i>: gdy formularz składany jest jako zgłoszenia identyfikacyjne, o którym mowa w art.5 ustawy. ■ <i>Zgłoszenie aktualizacyjne</i>: gdy formularz składany jest jako zgłoszenia aktualizacyjne, z powodu zmiany danych, o którym mowa w art.9 ustawy. 4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. zgłoszenie identyfikacyjne ☐ 2. zgłoszenie aktualizacyjne 5. Urząd skarbowy, do którego adresowane jest zgłoszenie Poz.6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego. 6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. zmiana nie spowodowała zmiany właściwości urzędu skarbowego ☐ 2. zmiana spowodowała zmianę właściwości urzędu skarbowego 7. Poprzedni urząd skarbowy (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)			
B. DANE SKŁADAJĄCEGO B.1. DANE PERSONALNE 8. Numer ewidencyjny PESEL 9. Nazwisko 10. Pierwsze imię 11. Drugie imię 12. Imię ojca 13. Imię matki 14. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) 15. Miejsce (miejscowość) urodzenia 16. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. kobieta ☐ 2. mężczyzna 17. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia) 18. Rodzaj dowodu stwierdzającego tożsamość 19. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość 20. Obywatelstwo (podać wszystkie posiadane obywatelstwa) B.2. INFORMACJA O ZMIANACH DANYCH WYKAZANYCH W CZĘŚCI B.1. Należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego i tylko wówczas, gdy nastąpiła zmiana danych w części B.1. 21. Numery zmienionych poz. 22. Data zmiany (dzień - miesiąc - rok) 23. Numery zmienionych poz. 24. Data zmiany (dzień - miesiąc - rok) B.3. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych w innych krajach. 25. Kraj 26. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): ☐ 1. podatkowy ☐ 2. ubezpieczeniowy 27. Numer 28. Kraj 29. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): ☐ 1. podatkowy ☐ 2. ubezpieczeniowy 30. Numer			

¹⁾Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego.
W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać Numer Identyfikacji Podatkowej składającego (poz. 1).

B.4. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA (stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)

Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w poz.44 lub na załączniku NIP-Z zaznaczy poz.61 lub 75 (zaznaczyć można tylko jeden kwadrat, który dotyczy adresu aktualnego).
Brak danych o adresie zameldowania oznaczać będzie, że składający nie posiada adresu zameldowania.

31. Kraj	32. Województwo	33. Powiat		
34. Gmina	35. Ulica	36. Nr domu		37. Nr lokalu
38. Miejscowość		39. Kod pocztowy	40. Poczta	
41. Telefon	42. Faks	43. Data zameldowania (dzień - miesiąc - rok)		

B.5. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres miejsca zamieszkania jest inny, niż podany adres miejsca zameldowania.

44.				
☐ Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.				
45. Kraj	46. Województwo	47. Powiat		
48. Gmina	49. Ulica	50. Nr domu		51. Nr lokalu
52. Miejscowość		53. Kod pocztowy	54. Poczta	
55. Telefon	56. Faks	57. Data zamieszkania (dzień - miesiąc - rok)		

B.6. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY - podanie informacji w poz. od 58 do 61 nie jest obowiązkowe

Na poniższy rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty podatku dochodowego; zaznaczenie kwadratu w poz.61 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania zwrotu podatku dochodowego na rachunek osobisty.

58. Pełna nazwa banku (oddziału)		59. Pełny numer rachunku	
60. Posiadacz rachunku		61. Likwidacja rachunku	
		☐	

C. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

(w każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych formularzy o podanym symbolu)

62. NIP-3	63. NIP-Z

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO

(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art.233 k.k., zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

64. Imię	65. Nazwisko
66. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	67. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić). W przypadku osoby reprezentującej składającego należy również podać adres zamieszkania osoby reprezentującej.

E. DANE PŁATNIKA, ZA POSREDNICTWEM KTÓREGO PRZEKAZYWANY JEST FORMULARZ

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy formularz zostanie przekazany do urzędu skarbowego przez płatnika w sposób określony w art.8 ustawy.

68. Numer Identyfikacji Podatkowej	69. Nazwa pełna lub imię i nazwisko płatnika

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

70. Uwagi urzędu skarbowego		
71. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)		72. Numer (oznaczenie) akt podatnika
73. Identyfikator urzędnika przyjmującego formularz		74. Podpis urzędnika przyjmującego formularz
75. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)		76. Identyfikator urzędnika rejestrującego formularz w systemie
		77. Podpis urzędnika rejestrującego formularz w systemie

NIP-3⁽²⁾

2/2