

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status

PIT-26M

**IMIENNA INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA
ORAZ O POBRANYM RYCZALCIE OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**

za	4. Miesiąc	5. Rok

Podstawa prawna:	Art. 19 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczaltowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. z 1998 r. Nr 144, poz.930, ze zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne będące przedsiębiorcami, zwane dalej "płatnikami", o których mowa w art.18 ust.1 ustawy.
Termin składania:	Do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym płatnik dokonał wypłaty należności.
Miejsce składania:	Urząd skarbowy właściwy według siedziby płatnika (miejsca zamieszkania, jeżeli płatnik jest osobą fizyczną, która prowadzi działalność gospodarczą bez odrębnej siedziby).

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

B. DANE PŁATNIKA

* - dotyczy płatnika niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE * / DANE PERSONALNE **

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐	1. płatnik niebędący osobą fizyczną	☐	2. osoba fizyczna
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------

8. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

9. Kraj	10. Województwo		11. Powiat	
12. Gmina	13. Ulica		14. Nr domu	15. Nr lokalu
16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	18. Poczta	

C. DANE PODATNIKA

C.1. DANE PERSONALNE

19. Numer Identyfikacji Podatkowej	20. Nazwisko	
_____ - _____ - _____ - _____		
21. Pierwsze imię	22. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	
	_____ . _____ . _____	

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

23. Kraj	24. Województwo		25. Powiat	
26. Gmina	27. Ulica		28. Nr domu	29. Nr lokalu
30. Miejscowość		31. Kod pocztowy	32. Poczta	

Objaśnienia

1. Miesięczną informację o przychodach podatnika oraz o pobranym ryczałcie od przychodów ewidencjonowanych PIT-26M wypełniają płatnicy, o których mowa w art.18 ust.1 ustawy, którzy w miesiącu poprzednim wypłacali należności z tytułu działalności wymienionej w art.6 ust.2 pkt 3 ustawy, a nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art.18 ust.2 ustawy, tzn. podatnik przed pierwszą wypłatą należności w roku podatkowym zawiadomił w formie pisemnej płatnika, że:
- a) nie spełnia warunków do opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych lub
 - b) zrzekł się opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych za dany rok podatkowy.
2. Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

Przychód podaje się po zaokrągleniu do pełnych złotych, a podatek po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy.

Działalność gospodarcza w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej, wykonywanej osobiście lub z udziałem członków rodziny	1. Ze świadczenia usług	33.	8,5%	34.	,
	2. Ze sprzedaży wyrobów	35.	5,5%	36.	,
RAZEM				37.	
Suma kwot z poz.34 i 36.					,
Składka na powszechne ubezpieczenie zdrowotne podatnika, zapłacona zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie została odliczona od podatku dochodowego				38.	,
Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych				39.	
Od kwoty z poz.37 należy odjąć kwotę z poz.38. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.					,
Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.39 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 1997 r. Nr 137, poz.926, ze zm.)				40.	,
Kwota do wpłaty				41.	
Od kwoty z poz.39 należy odjąć kwotę z poz.40. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.					,

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

44. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) _____ - _____ - _____	45. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie ryczałtu
--	--

47. Identyfikator przyjmującego formularz	48. Podpis przyjmującego formularz
---	------------------------------------