

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika/podmiotu [Tax Identification Number of tax remitter/entity]	2. Nr dokumentu [Document no]	3. Status [Status]
--	-------------------------------	--------------------

IFT-1 / IFT-1R *) INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODU (DOCHODU) UZYSKANEGO PRZEZ OSOBY FIZYCZNE NIEMAJĄCE W POLSCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA [INFORMATION ON REVENUE (INCOME) DERIVED BY NONRESIDENT NATURAL PERSONS]

**ZA OKRES
[FOR PERIOD]**

4. Od [From] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)]

5. Do [To] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)]

Podstawa prawna: [Legal basis:]	Art.42 ust.2 pkt 2 i ust.3-4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. Art.42 par. 2 subpar. 2 and par.3-4 of the Act of 26 July 1991 on natural persons' income tax (consolidated text: Dz.U. 2000, no 14, item 176 with subsequent amendments), hereinafter referred to as „the Act”.
Składający: [Submitted by:]	Płatnik zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych/podmiot zobowiązany do sporządzenia i przekazania informacji na podstawie art.42 ust.6 ustawy (zwany dalej „podmiotem”). Tax remitter of lump-sum income tax on natural persons/entity liable to fill out and pass on this form pursuant to Art.42 par. 6 of the Act (hereinafter referred to as "entity").
Termin składania: [Time limit for submitting:]	Do końca lutego roku następującego po roku podatkowym albo w razie zaprzestania działalności przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek podatnika w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. By the last day of February of the year following the tax year or in case of ceasing activity until the end of February of the year following the tax year, until the day of ceasing activity or at the request of taxpayer within 14 days of such a request.
Otrzymuje: [Obtained by:]	Podatnik, o którym mowa w art.3 ust.2a ustawy, oraz urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych. Taxpayer referred to in Art. 3 par. 2a of the Act and local tax office competent for taxation of foreign persons.]

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI [PLACE OF FURNISHING THIS DOCUMENT]

6. Nazwa i adres urzędu skarbowego właściwego w sprawach opodatkowania osób zagranicznych [Name and address of the tax office competent for taxation of foreign persons]

7. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Purpose of submitting the form (tick right box)]:

1. złożenie informacji [submitting the information] 2. korekta informacji²⁾ [correction of the information]

B. DANE PŁATNIKA/PODMIOTU (WYPŁACAJĄCEGO NALEŻNOŚĆ) [IDENTIFICATION DATA OF TAX REMITTER/ENTITY (LIABLE TO MAKE THE PAYMENT)]

* - płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną [tax remitter/ entity other than natural person] ** - płatnik/podmiot będący osobą fizyczną [natural person]

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

8. Rodzaj płatnika/podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat) [Type of tax remitter/entity (tick right box)]:

1. płatnik/podmiot niebędący osobą fizyczną [tax remitter/entity other than natural person] 2. osoba fizyczna [natural person]

9. Nazwa pełna, REGON*/ Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia, PESEL** [Full name, REGON*/Family name, first name, date of birth, personal number (PESEL)**]

B.2. ADRES SIEDZIBY/ ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]

10. Kraj [Country]	11. Województwo [Province]	12. Powiat [District]
13. Gmina [Commune]	14. Ulica [Street]	15. Nr domu [Building number]
16. Nr lokalu [Flat number]	17. Miejscowość [Locality]	18. Kod pocztowy [Postal code]
		19. Poczta [Post office]

C. DANE ODBIORCY NALEŻNOŚCI [IDENTIFICATION DATA OF BENEFICIAL OWNER]

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

20. Nazwisko [Family name]	21. Pierwsze imię [First name]	22. Imię ojca [Father's name]
23. Imię matki [Mother's name]	24. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) [Date of Birth]	25. Miejsce urodzenia [Place of Birth]
26. Numer identyfikacyjny podatnika [Taxpayer identification number] ³⁾		
27. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) i kraj jego wydania [Type of identification number (identity document) and country of issue]		

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]

28. Kraj [Country]	29. Miejscowość [Locality]	30. Kod pocztowy [Postal code]
31. Ulica [Street]	32. Nr domu [Building number]	33. Nr lokalu [Flat number]

*) Niepotrzebne skreślić. IFT-1 jest sporządzany na wniosek podatnika. IFT-1R jest sporządzany za cały rok podatkowy. [Delete as appropriate. IFT-1 shall be issued at the request of taxpayer. IFT-1R shall be issued for the whole tax year].

