

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

**PIT-26M**

## IMIENNA INFORMACJA O PRZYCHODACH PODATNIKA ORAZ O POBRANYM RYCZAŁCIE OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

za	4. Miesiąc	5. Rok
----	------------	--------

**Podstawa prawna:** Art.19 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym 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**

- 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:
  - nie spełnia warunków do opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych lub
  - zrzekł się opodatkowania w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych za dany rok podatkowy.
- Jeżeli pozycja przeznaczona do wpisania kwoty nie będzie wypełniona - urząd skarbowy przyjmie, że płatnik wpisał "0".

**D. OBLICZENIE POBRANEGO RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**

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

Źródło przychodów		Przychód podlegający opodatkowaniu	Stawka podatku	Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
		zł		zł, gr
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.
<b>RAZEM</b> Suma kwot z poz.34 i 36.				37.
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 Od kwoty z poz.37 należy odjąć kwotę z poz.38. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				39.
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 Od kwoty z poz.39 należy odjąć kwotę z poz.40. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.				41.

**E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZENIA I POBRANIA RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**

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

42. Imię	43. Nazwisko
44. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)	45. Podpis (i pieczętka) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie ryczałtu

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

46. Uwagi urzędu skarbowego	
47. Identyfikator przyjmującego formularz	48. Podpis przyjmującego formularz