|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta(pieczęć) |
| **WNIOSEKo zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju****napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **na rok** | **2021** | **luty** [x]  \* **sierpień** [ ]  \*\* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 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. z2015 r. poz. 1340 oraz z 2018 r. poz. 2244 i 2247), zwanej 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 HRUBIESZÓW** |  |
|  |
|  |
| **II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** |
|  |
|  | *02. Nazwisko/Nazwa pełna* |  | *05. NIP \*\*\** |  |
|  |  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *06. PESEL \*\*\*\** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *07. Numer dowodu osobistego \*\*\*\** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *07a. Wydany przez* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *03. Pierwsze imię/Nazwa skrócona* | *04. Drugie imię* |  | *08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)\*\*\*\** |  |
|  |  |  |  |       |  |  |
|  |  |  |  | *08a. Wydany przez* |  |
|  |  |  |  |       |  |  |
|  |  |  |  | *09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w przypadkugdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru* |  |
|  |  |  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO** |
|  | *10. Państwo* | *11. Województwo* | *12. Powiat* |  |
|  | **POLSKA** | **LUBELSKIE** | **HRUBIESZOWSKI** |  |
|  | *13. Gmina* | *14. Ulica* | *15. Nr domu* | *16. Nr lokalu* |  |
|  | **HRUBIESZÓW** |  |  |  |  |
|  | *17. Miejscowość* | *18. Kod pocztowy* | *19. Poczta* |  |
|  |  | **22-500** | **Hrubieszów** |  |
|  |
| **IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH** |
|  |
| Oświadczam, że jestem posiadaczem użytków rolnych o powierzchni |  |  ha |  |  a, |
|  |
| współposiadaczem użytków rolnych o powierzchni |       | ha |       | a określonej w ewidencji  |
|  |
| gruntów i budynków wg stanu na dzień 1 lutego | **2021** | roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej, |
|  |
| położonych na obszarze gminy |  **HRUBIESZÓW** |  |
|  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  |
|  |
| **V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** |
|  | *20. Liczba załączników \*\*\*\*\** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

*\* 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 2017 r. poz. 869, z późn. zm. ).*

 *\*\*\*\* Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego albo rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.*

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

**Nr telefonu:** **…………………………………**

|  |
| --- |
| *21. Załączniki* Nazwa załącznika Liczba załączników |
|  | 1 | FAKTURY VAT  |  |       |  |  |
|  | 2 | OŚWIDCZENIE/A |  |       |  |  |
|  | 3 | ZAŚWIADCZENIE z ARiMR o DJP BYDŁA |  |       |  |  |
|  | 4 |       |  |       |  |  |
|  | 5 |       |  |       |  |  |
|  | 6 |       |  |     |  |  |
|  |
| **VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce** [ ]  |
|  |
| **Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy** [x]  |
|  |
| **VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)** |
|  |
| *22. Nazwisko, imię/nazwa, adres posiadacza rachunku* |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *23. Nazwa pełna banku* |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *24. Pełny numer rachunku bankowego* |
|  |  |
|  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  | s i g n f o r m |  |  |  |  |  |
|  |
| **VIII. ZGODA WSPÓŁPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU \*\*\*\*\*\*** |
|  |
|  | 1) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 2) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 3) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 4) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 5) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  | 6) |       |  |       |  |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |  | (data i podpis) |  |  |
|  |
| **IX. OŚWIADCZENIA** |
|  |
|  | Oświadczam, że:1. znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
2. znane mi są zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.
 |  |
|  |  |  |
|  |
|  | *25. Data i podpis wnioskodawcy* |  |
|  |  |    |  | 02 |  | 2021 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | data wypełnienia wniosku(dzień – miesiąc – rok) |  |  |  |  |
|  |  | czytelny podpis wnioskodawcy |  |
|  |
| **X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA** |
| *26. Uwagi* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

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