WNIOSEK
o zwrot podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej

na rok 2 0 2 2 **luty** x * **sierpień** ☐ **

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta (pieczęć)

.....
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. z 2015 r. poz. 1340 oraz z 2018 r. poz. 2244 i 2247), zwana 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

BURMISTRZ MIASTA I GMINY KÓRNIK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko/Nazwa pełna

03. Pierwsze imię/ Nazwa skrócona

04. Drugie imię

*05. NIP****

*06. PESEL*****

*07. Numer dowodu osobistego*****

07a. Wydany przez

*08. Inny dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer dokumentu)*****

08a. Wydany przez

09. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (w przypadku gdy producent rolny podlega wpisowi do tego rejestru)

III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I ADRES / SIEDZIBA I ADRES PRODUCENTA ROLNEGO

10. Państwo	*11. Województwo*	*12. Powiat*	
13. Gmina	*14. Ulica*	*15. Nr domu*	*16. Nr lokalu*
17. Miejscowość	*18. Kod pocztowy*	*19. Poczta*	

IV. OŚWIADCZENIE O POWIERZCHNI UŻYTKÓW ROLNYCH ORAZ ŚREDNIEJ ROCZNEJ LICZBIE BYDŁA

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 2 0 2 2 roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej, położonych na obszarze gminy KÓRNIK

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.*

21. Załączniki

Nazwa załączników	Liczba załączników

VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce ☐

Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy ☒

VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)

22. Nazwisko i imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku

23. Nazwa pełna banku

24. Pełny numer rachunku bankowego

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 znane mi są:
1) skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
2) zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.

25. Data i podpis wnioskodawcy

		0	2	2	0	2	2

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).*

…....., dnia ..... roku

Imię i nazwisko / Nazwa: .....

…….

Adres: .....

.....

…….

PESEL…….

NIP……..

Nr gospodarstwa rolnego ……

Telefon ……

Wójt / Burmistrz / Prezydent Miasta

O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony o odpowiedzialności karnej skarbowej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 56 ustawy z dnia 10 września 1999 roku Kodeks karny skarbowy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 19 z późn. zm), oświadczam co następuje:

1) Forma prawna beneficjenta pomocy [1)]

- [ ] **Przedsiębiorstwo państwowe**
- [ ] **Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa**
- [ ] **Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 712 z późn. zm.)**
- [ ] **Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)**
- [ ] **Jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 305)**
- [ ] **Inna - beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych powyżej - (podać jaka)**

2) Wskazanie kategorii przedsiębiorstwa, przy którego użyciu beneficjent pomocy wykonuje działalność w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 702/2014 z dnia 25 czerwca 2014 r. uznającego niektóre kategorie pomocy w sektorach rolnym i leśnym oraz na obszarach wiejskich za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 193 z 01.07.2014, str. 1) [1)]

☐ **mikroprzedsiębiorstwo**

☐ **małe przedsiębiorstwo**

☐ **średnie przedsiębiorstwo**

☐ **przedsiębiorstwo nienależące do żadnej z powyższych kategorii (duże przedsiębiorstwo)**

3) Klasa PKD – należy podać klasę działalności (4 pierwsze znaki), w związku z którą beneficjent otrzymał pomoc, określoną zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885 oraz z 2009 r. poz. 489) [2)]

……

……

……

…….....
data i podpis/y osoby/ób składającej/ych oświadczenie

Pouczenie:

Art. 56. § 1. Podatnik, który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie, podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie.

§ 2. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie jest małej wartości, sprawca czynu zabronionego określonego w § 1 podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych.

§ 3. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie nie przekracza ustawowego progu, sprawca czynu zabronionego określonego w § 1 podlega karze grzywny za wykroczenie skarbowe.

§ 4. Karze określonej w § 3 podlega także ten podatnik, który mimo ujawnienia przedmiotu lub podstawy opodatkowania nie składa w terminie organowi podatkowemu lub płatnikowi deklaracji lub oświadczenia lub wbrew obowiązkowi nie składa ich za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

---

[1] Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

[2] Podaje się klasę działalności, w związku z którą beneficjent otrzymał pomoc - 4 pierwsze znaki. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód, np.
01.11 - Uprawa zbóż, roślin strączkowych i roślin oleistych na nasiona, z wyłączeniem ryżu;
01.41 - Chów i hodowla bydła mlecznego;
01.46 - Chów i hodowla świń;
01.47 - Chów i hodowla drobiu;
01.50 - Uprawy rolne połączone z chowem i hodowlą zwierząt (działalność mieszana).

Kórnik, dnia……..

Imię i nazwisko / Nazwa: .....

……

Adres: .....

.....

……

PESEL……

NIP…….

Telefon ……...

Burmistrz Miasta i Gminy Kórnik

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie naruszyłem ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845, 2112 i 2401).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….....

data i podpis/y osoby/ób składającej/ych oświadczenie