Załącznik do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi
z dnia 28 czerwca 2013 r. (poz.789)

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez urząd gminy lub miasta (pieczęć)

Data przyjęcia i podpis

WNIOSEK

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

na rok ☐☐☐☐ luty ☐ * sierpień ☐ **

Podstawa prawna:	ustawa z dnia 10 marca 2006 r. o zwrocie podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej (Dz. U. Nr 52, poz 379, z późn. zm.).
Termin składania wniosku:	od dnia 1 lutego do ostatniego dnia lutego, od 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

II. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

02. Nazwisko / Nazwa pełna

03. Pierwsze imię / Nazwa skrócona

04. Drugie imię

05. NIP*** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

06. PESEL **** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

07.Numer dowodu osobistego **** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

07 a. Wydany przez

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

08 a. 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

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 ☐☐☐☐ roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej,

położonych na obszarze gminy ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

20. Liczba załączników ***** ☐☐

W-4 www.druki-mila.pl

* 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 1314 oraz z 2013 r. poz.2).
**** Podać numer PESEL albo numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
***** Podać liczbę faktur VAT albo ich kopii.

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. Pełna nazwa 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)

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

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

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)

W - 4 Dystrybucja: MILA Gdańsk, ul. Czarny Dwór 4a, tel./fax 058 559 01 52, tel. 058 559 01 30 www.druki-mila.pl