

|  |                 |           |
|--|-----------------|-----------|
| 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. Nr 144, poz. 930), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Osoby prawne i inne jednostki organizacyjne nie mające 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 nie będącego osobą fizyczną

\*\* - dotyczy płatnika będącego osobą fizyczną

**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE \* / DANE PERSONALNE \*\***

7. Rodzaj płatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. płatnik nie będący osobą fizyczną

2. płatnik będący osobą fizyczną

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, 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.
- 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         | 35.                                | 5,5%           | 36.                                     |
| <b>RAZEM</b>   |                         |                                    |                | 37.                                     |
| Suma kwot z poz.34 i 36.   |                         |                                    |                | ,                                       |
| Składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne pobrane przez płatnika w roku podatkowym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, o ile nie zostały odliczone od podatku dochodowego |                         |                                    |                | 38.                                     |
|  |                         |                                    |                | ,                                       |
| Kwota pobranego ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych   |                         |                                    |                | 39.                                     |
| Od kwoty z poz.37 należy odjąć kwotę z poz.38. Jeżeli różnica jest ujemną, należy wpisać 0.  |                         |                                    |                | ,                                       |
| Kwota potrąconego wynagrodzenia z tytułu terminowego wpłacenia ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych z poz.39 - zgodnie z art.28 ustawy - Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz.926 z późn. zm.)   |                         |                                    |                | 40.                                     |
|  |                         |                                    |                | ,                                       |
| Kwota do wpłaty  |                         |                                    |                | 41.                                     |
| Od kwoty z poz.39 należy odjąć kwotę z poz.40. Jeżeli różnica jest liczbą ujemną, należy wpisać 0.   |                         |                                    |                | ,                                       |

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

Oświadczam, że przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

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

**F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO**

46. Uwagi urzędu skarbowego

47. Identyfikator przyjmującego formularz

48. Podpis przyjmującego formularz