

## WNIOSEK

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

na rok  luty \* 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

### 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 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  roku, wykorzystywanych do produkcji rolnej, położonych na obszarze gminy

Oświadczam, że średnia roczna liczba dużych jednostek przeliczeniowych bydła, którego byłem/byłam 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                                      |   |   |   |       |   |  |  |                              |
|---|---|---|---|---|---|-------|---|--|--|------------------------------|
| .....   | .....   | .....   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   | .....   | .....   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   | .....   | .....   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   | .....   | .....   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   | .....   | .....   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| <b>VI. Proszę o wypłacenie zwrotu podatku w gotówce</b> <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| <b>Proszę o przekazanie zwrotu podatku na rachunek bankowy</b> <input type="checkbox"/>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| <b>VII. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (w przypadku przelewu zwrotu podatku na rachunek bankowy)</b>  |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 22. <i>Nazwisko i imię/nazwa oraz adres posiadacza rachunku</i>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 23. <i>Nazwa pełna banku</i>  |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 24. <i>Pełny numer rachunku bankowego</i>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| .....   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| <b>VIII. ZGODA WSPÓLPOSIADACZY NA WYPŁATĘ ZWROTU PODATKU*****</b>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 1)  | .....<br>(imię i nazwisko)                              | .....<br>(data i podpis)                                |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 2)  | .....<br>(imię i nazwisko)                              | .....<br>(data i podpis)                                |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 3)  | .....<br>(imię i nazwisko)                              | .....<br>(data i podpis)                                |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 4)  | .....<br>(imię i nazwisko)                              | .....<br>(data i podpis)                                |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 5)  | .....<br>(imię i nazwisko)                              | .....<br>(data i podpis)                                |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 6)  | .....<br>(imię i nazwisko)                              | .....<br>(data i podpis)                                |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| <b>IX. OŚWIADCZENIA</b>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| Oświadczam, że znane mi są: <ol style="list-style-type: none"> <li>skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;</li> <li>zasady przyznawania zwrotu podatku akcyzowego zawartego w cenie oleju napędowego wykorzystywanego do produkcji rolnej.</li> </ol>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 25. <i>Data i podpis wnioskodawcy</i>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">data wypełnienia wniosku<br/>(dzień - miesiąc - rok)</td> <td style="text-align: center;">czytelny podpis wnioskodawcy</td> </tr> </table> |   |   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> | ..... | data wypełnienia wniosku<br>(dzień - miesiąc - rok) |  |  | czytelny podpis wnioskodawcy |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>   | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> | .....   |   |   |       |   |  |  |                              |
| data wypełnienia wniosku<br>(dzień - miesiąc - rok)   |   |   | czytelny podpis wnioskodawcy                            |   |   |       |   |  |  |                              |
| <b>X. ADNOTACJE URZĘDU GMINY/MIASTA</b>   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
| 26. <i>Uwagi</i>  |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |
|   |   |   |   |   |   |       |   |  |  |                              |

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