IGOR PŁAWIK

(Imię i Nazwisko)

16.02.2024

(Data)

ul. Zastawna 5c
83-442

(Adres)

728 273 1611

(NIP)

Oświadczenie o wyborze podstawy naliczania składki zdrowotnej

Oświadczam, że znana jest mi wysokość limitów przychodów w 2024 roku wg których będę płacić składkę ZUS na ubezpieczenie zdrowotne:

- Przychody do 60 000 zł rocznie – 419,46 zł/mc
- Przychody do 300 000 zł rocznie – 699,11 zł/mc
- Powyżej 300 000 zł rocznie – 1 258,39 zł/mc

W związku z tym deklaruję podstawę naliczania i opłacanie składki zdrowotnej w 2024 roku:

- deklaruję przychód na 2024 rok w wysokości.....60000.....
- wg rocznego rozliczenia PIT-28 za 2023, gdzie przychód wynosi

.....

Jestem świadomy, że w przypadku gdy moje przychody w 2024 roku przekroczą zadeklarowaną kwotę zobowiązany będę do opłacenia wyższej kwoty składki zdrowotnej od miesiąca w którym przychód ten zostanie przekroczony oraz wyrównania wobec zakładu ubezpieczeń społecznych zaległości powstałej we wcześniejszych miesiącach roku w terminie wskazanym przez ustawodawcę, na podstawie złożonej deklaracji rocznej PIT 28. W razie nieuzyskania zadeklarowanych przychodów może powstać nadpłata składek, która po dokonaniu rozliczenia rocznego PIT 28 oraz złożeniu wniosku o wypłatę nadpłaty we wskazanym przez ustawodawcę terminie zostanie mi zwrócona.

Igor Pław

Oświadczenie / Zawiadomienie
o wyborze formy opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz sposobu wpłacania zaliczek na podatek dochodowy

A. Miejsce i cel składania oświadczenia/zawiadomienia:

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego składane jest oświadczenie/zawiadomienie
NACZELNIK PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO W ŁODZI-GÓRNEJ

Cel złożenia oświadczenia/zawiadomienia:

1. X na rok podatkowy **2024**,
2. ☐ w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej,
3. ☐ w związku z uzyskiwaniem przychodów z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze,
4. ☐ zmiana formy opodatkowania / utrata warunków.

B. Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

Nazwisko	Imię	NIP	PESEL
PŁAWIK	IGOR	7292731641	

Kraj	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
POLSKA	ŁÓDŹ	ZASTAWNA	5C	

Kod pocztowy	Poczta	Obywatelstwo	Telefon	E-mail
93-442	ŁÓDŹ	POLSKIE		

C. Wypełniają osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą:

C.1. Działalność gospodarcza prowadzona samodzielnie:

Nazwa przedsiębiorstwa	Data rozpoczęcia działalności
IGOR PŁAWIK	01-09-2019

Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :

Data uzyskania pierwszego przychodu * _ _-_ _-_ _ _ _

Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)			Rodzaj ksiąg: podatkowa księga przychodów i rozchodów, data założenia ksiąg: * _ _-_ _-_ _ _ _	księgi rachunkowe	Forma zaliczek: zasady ogólne	forma uproszczona	Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu: miesięcznie	kwartalnie
Zasady ogólne	podatek wg skali podatkowej							
Zasady ogólne	podatek liniowy							
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		X	ewidencja przychodów		ryczałt		X	

C.2. Działalność gospodarcza osoby fizycznej prowadzona w formie spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, (Forma opodatkowania na zasadach ogólnych musi być jednakowa, dla wszystkich spółek z części C.2. oraz dla działalności gospodarczej prowadzonej samodzielnie, wykazanej w części C.1. Nie wyklucza to jednak wyboru ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych dla jednej z działalności):

C.2.1. Pierwsza spółka:

Nazwa spółki	NIP spółki	Data rozpoczęcia działalności

Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :

Data uzyskania pierwszego przychodu * _ _-_ _-_ _ _ _

Forma opodatkowania	Rodzaj ksiąg	Forma zaliczek	

(należy wybrać jedną z form opodatkowania)			podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: * _ _-_ _-_ _ _ _	księgi rachunkowe	zasady ogólne	forma uproszczona	Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu miesięcznie	kwartalnie
Zasady ogólne	podatek wg skali podatkowej							
	podatek liniowy							
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych			ewidencja przychodów		ryczałt			

C.2.2. Druga spółka:

Nazwa spółki	NIP spółki	Data rozpoczęcia działalności
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _-_ _-_ _ _ _

Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek dokonany w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku) :

Data uzyskania pierwszego przychodu *
_ _-_ _-_ _ _ _

Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)			Rodzaj ksiąg: podatkowa księga przychodów i rozchodów data założenia ksiąg: * _ _-_ _-_ _ _ _	księgi rachunkowe	Forma zaliczek: zasady ogólne	forma uproszczona	Okresy wpłacania zaliczek / ryczałtu miesięcznie	kwartalnie
Zasady ogólne	podatek wg skali podatkowej							
	podatek liniowy							
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych			ewidencja przychodów		ryczałt			

D. Wypełniają osoby uzyskujące przychody z najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze, jeżeli te umowy nie są zawierane w ramach prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej

D.1. Wybieram (wybór formy opodatkowania i sposobu opłacania zaliczek w niniejszym formularzu stanowi jednocześnie rezygnację z formy i sposobu obowiązującego w poprzednim roku):

Data uzyskania pierwszego przychodu *
_ _-_ _-_ _ _ _

Forma opodatkowania (należy wybrać jedną z form opodatkowania)	❑ zasady ogólne - podatek według skali podatkowej	ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	
		❑ opłacany miesięcznie	❑ opłacany kwartalnie

D.2. Dotyczy majątku wchodzącego w skład małżeńskiej wspólności majątkowej (proszę wypełniać wyłącznie wtedy, gdy całość uzyskiwanych dochodów/przychodów będzie opodatkowana przez składającego niniejszy formularz.)

Oświadczenie obowiązuje tylko w roku wskazanym w części A, na następny rok musi być złożone ponownie.

Dane identyfikacyjne i adres zamieszkania małżonka osoby składającej oświadczenie, wspólne oświadczenie i podpisy

Nazwisko	Imię	NIP** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kraj	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Kod pocztowy	Poczta	Obywatelstwo	Telefon	E-mail

Oświadczamy, że istnieje pomiędzy nami wspólność majątkowa oraz, że całość uzyskiwanych przez nas dochodów / przychodów z najmu / podnajmu / dzierżawy / poddzierżawy w roku wskazanym w części A, będzie opodatkowana przez małżonka wymienionego w części B niniejszego oświadczenia.

Podpis osoby wymienionej w części B	Podpis osoby wymienionej w części D.2.

E. Podpis osoby składającej niniejszy formularz / pełnomocnika

Oświadczam, że spełniam warunki do wyboru wskazanych w niniejszym formularzu form opodatkowania, form zaliczek i okresów ich opłacania.

Podpis osoby wymienionej w części B	Imię i nazwisko, dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz podpis pełnomocnika
IGOR	IGOR [illegible]

F. Adnotacje Urzędu Skarbowego

Wypełnia pracownik komórki wymiarowej	Wypełnia pracownik komórki wprowadzającej
Dokonane przez podatnika wybory nie naruszają obowiązujących przepisów prawa podatkowego	*Dane z formularza zostały wprowadzone do systemu POLTAX*
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Data, pieczęć i podpis sprawdzającego formularz	Data, pieczęć i podpis wprowadzającego formularz

Uwagi urzędu

* Wypełniają wyłącznie osoby rozpoczynające działalność gospodarczą lub rozpoczynające uzyskiwanie przychodów z najmu, o których mowa w pkt D.
**Od 01.09.2011 r osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej do celów identyfikacji podatkowej posługują się Nr PESEL