1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
000-000-00-00		

PIT-11

INFORMACJA O DOCHODACH ORAZ POBRANYCH ZALICZKACH NA PODATEK DOCHODOWY

4. Rok

w roku 2013

Podstawa prawna:	Art.39 ust.1 art.42 ust.2 pkt.1 i art.42e ust.6 ustawy z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012r. poz.361 z późn. zm.) zwanej dalej "ustawą"; art.35a ust.5 ustawy, w brzmieniu obowiązującym przed dniem 26.10.2007r.
Składający:	Płatnik podatku dochodowego od osób fizycznych
Termin doręczenia:	Do końca lutego roku następnego po roku podatkowym. W przypadku, gdy w trakcie roku podatkowego ustał obowiązek poboru zaliczki przez płatników, o których mowa w art. 39 ust.1 ustawy - w terminie 14 dni od dnia złożenia pisemnego wniosku przez podatnika, w przypadku zaprzestania działalności przez płatników, o których mowa w art.41 ust.1 ustawy, przed końcem lutego roku następującego po roku podatkowym - do dnia zaprzestania tej działalności.
Otrzymuje:	Podatnik oraz urząd skarbowy według miejsca zamieszkania podatnika, a w przypadku podatników, o których mowa w art.3 ust.2a, urząd skarbowy w sprawach opodatkowania osób zagranicznych.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

Urząd Skarbowy Warszawa-Wola

6. Cel złożenia formularza

X 1. złożenie deklaracji 2. korekta informacji

Michał Antkowiak
Sokołowska 14/41
03-061 Warszawa

B. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA

(7.) Rodzaj płatnika: nie będący osobą fizyczną X
(8.) Nazwa pełna, REGON:

Firma demonstracyjna Forte Supernowa,
REGON:
(9.) Nazwisko, pierwszę imię, data urodzenia:

C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

(10.) PESEL: 71021552515
(11.) Nazwisko: **Antkowiak**
(12.) Pierwsze imię: **Michał**
(13.) Data urodzenia: 1971-02-15

(14.) Kraj: Polska
(15.) Województwo: mazowieckie
(16.) Powiat: warszawski
(17.) Gmina: Wola
(18.) Ulica: Sokołowska
(19.) Nr domu: 14 (20.) Nr lokalu: 41
(21.) Miejscowość: Warszawa
(22.) Kod pocztowy: 03-061
(23.) Poczta: Warszawa

D. INFORMACJA O KOSZTACH UZYSKANIA PRZYCHODU

(24.) Koszty uzyskania przychodów, wskazane w poz. 26 zostały uwzględnione do wysokości przysługującej pracownikowi:

E. DOCHODY PODATNIKA, POBRANE ZALICZKI ORAZ POBRANE SKŁADKI

Źródła przychodów	Przychód	Koszty uzyskania przychodów	Dochód (b-c)	Dochód zwolniony od podatku	Pobrana zaliczka przez płatnika
a	b	c	d	e	f
1. Należności ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy, o którym mowa w art.31 ustawy, oraz płatników, o których mowa w art. 42e ust.1 ustawyW poz.41 należy wykazać przychody, do których zastosowano odliczenie kosztów uzyskania przychodów na podstawie art.22 ust.9 pkt.3 ustawy	(25.) **2 300,00 zł** (30.) **0,00 zł**	(26.) **139,06 zł** (31.) **0,00 zł**	(27.) **2 160,94 zł**	(28.) **0,00 zł**	(29.) **132,00 zł**
6. Działalność wykonywana osobiście, o której mowa art.13 pkt 2,4,6 (z wyjątkiem czynności wymienionych w wierszu 7) i 7-9 ustawy, w tym umowy zlecenia i o dzieło	(45.) **0,00 zł**	(46.) **0,00 zł**	(47.) **0,00 zł**		(48.) **0,00 zł**

Składki na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od dochodu	(66.)	**315,33 zł**
Składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w przepisach ustawy, podlegające odliczeniu od podatku	(68.)	**153,81 zł**

F. INFORMACJA O PRZYCHODACH ZWOLNIONYCH OD PODATKU ORAZ O ZAŁĄCZNIKU

(72.) Do niniejszej informacji dołączono PIT-R 2-nie

G. PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO OBLICZANIA I POBRANIA PODATKU/PEŁNOMOCNIKA PŁATNIKA

(73.) Imię: Zbigniew (74.) Nazwisko : Arciszewski

.....
(75.) Podpis i piecztka

H. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO :

(76.) Uwagi urzędu skarbowego :

(77.) Identyfikator przyjmujacego formularz :

(78.) Podpis przyjmującego formularz :

Data wydruku: 2014-01-22