

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika

Załącznik nr 23

PIT-18

INFORMACJA ODDZIAŁU WOJSKOWEJ AGENCJI MIESZKANIOWEJ
O WYPŁACONYCH ŻOŁNIERZOWI ŚWIADCZENIACH PIENIĘŻNYCH

za 2. Miesiąc - rok

Podstawa prawna: Art.35 ust.7 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
 Składający: Oddział Wojskowej Agencji Mieszaniowej.
 Terminy przekazania: Do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano wypłaty świadczeń.
 Otrzymują: Podatnik oraz zatrudniający go pracodawca.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY PŁATNIKA

3. Nazwa pełna			
4. Kraj	5. Województwo	6. Powiat	
7. Gmina	8. Ulica	9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. Miejscowość	12. Kod pocztowy	13. Poczta	

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA

14. Numer Identyfikacji Podatkowej		15. Nazwisko	
16. Pierwsze imię			
17. Kraj	18. Województwo	19. Powiat	
20. Gmina	21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu
24. Miejscowość	25. Kod pocztowy	26. Poczta	

C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES SIEDZIBY PRACODAWCY

27. Nazwa pełna			
28. Kraj	29. Województwo	30. Powiat	
31. Gmina	32. Ulica	33. Nr domu	34. Nr lokalu
35. Miejscowość	36. Kod pocztowy	37. Poczta	

D. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ

Kwota wypłaconych żołnierzowi świadczeń pieniężnych wynikających z przepisów ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, związanych z pozostawianiem w stosunku służbowym	38.	zł
Pobrana zaliczka (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy) 19% kwoty z poz.38.	39.	zł, gr

E. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA LUB OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBLICZENIE I POBRANIE PODATKU

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za uchybienie obowiązkom płatnika.

40. Imię	41. Nazwisko
42. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	43. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku