

1. Numer Identyfikacji Podatkowej płatnika

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 zatrudniająca 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. Numer Identyfikacji Podatkowej		28. Nazwa pełna	
29. Kraj	30. Województwo	31. Powiat	
32. Gmina	33. Ulica	34. Nr domu	35. Nr lokalu
36. Miejscowość	37. Kod pocztowy	38. 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	39.	zł
Pobrana zaliczka (po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy) 19% kwoty z poz.39.	40.	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.

41. Imię	42. Nazwisko
43. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	44. Podpis (i pieczęć) osoby odpowiedzialnej za obliczenie i pobranie podatku