

Nazwa

1

Imię

2

Numer
identyfikacji
podatkowej

3

Załącznik Zmiana klasy podatkowej

Zmiana klasy podatkowej zazwyczaj
obowiązuje od następnego miesiąca.

Aby ubiegać się o klasę podatkową II, należy
skorzystać z załącznika „Dzieci”.

Zmiana klasy podatkowej / metoda współczynnikowa dla małżonków

4 Wnoszę/Wnosimy o kombinację klas podatkowych (osoba
składająca wniosek / małżonek, partner życiowy)

III / V

IV / IV

V / III

IV /
Współczyn
nik IV /
Współczyn
nik

w przypadku IV /
współczynnik proszę
wypełnić sekcję
„Informacje dotyczące
procedury
współczynnikowej”.

5 ☒ Zmiana klasy podatkowej zgodnie z wierszem 4 powinna obowiązywać w roku zawarcia małżeństwa z mocą wsteczną od miesiąca zawarcia małżeństwa.

Informacje dotyczące metody współczynnikowej od 20

Kategoria podatkowa IV / współczynnik jest ważna przez okres do dwóch lat i należy
złożyć nowy wniosek na kolejne lata.

Wypełnić tylko w przypadku wniosku o klasę podatkową IV /
współczynnik!

6 Przewidywane roczne wynagrodzenie brutto
z pierwszego stosunku pracy

Osoba składająca wniosek
- EUR -

Małżonek / partner życiowy
- EUR -

7 w przypadku osób pobierających świadczenia emerytalne:
świadczenia emerytalne zawarte w rocznym wynagrodzeniu brutto

8 Liczba miesięcy w roku składania wniosku, za które wypłacano /
wypłacane są świadczenia emerytalne

9 Rok, w którym po raz pierwszy przyznano / zostanie
przyznane świadczenie emerytalne

10 Świadczenie emerytalne w styczniu 2005 r. lub za
pierwszy pełny miesiąc

11 Przewidywane wypłaty specjalne, do których przysługiwało /
przysługuje prawo w momencie rozpoczęcia wypłaty
świadczenia

Osoba składająca wniosek

Małżonek/małżonka / partner/partnerka

12 Jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym lub ubezpieczony w
zawodowym zakładzie ubezpieczeń społecznych.

☒ Tak ☒ Nie

☒ Tak ☒ Nie

13 Jestem ubezpieczony w ustawowym ubezpieczeniu
zdrowotnym i społecznym ubezpieczeniu
pielęgnacyjnym.

☒ Tak , Dodatkowe
ubezpiecze
nie
w %

☒ Tak , Dodatkowa
składka w
%

14 Miesięczne składki na prywatne ubezpieczenie zdrowotne (podstawowa
ochrona) i prywatne obowiązkowe ubezpieczenie pielęgnacyjne

EUR ,

EUR ,

15 Otrzymałem zwolnione z podatku dodatki pracodawcy do prywatnego
ubezpieczenia zdrowotnego i prywatnego obowiązkowego ubezpieczenia
pielęgnacyjnego.

☒ Tak ☒ Nie

☒ Tak ☒ Nie

Wiersze 16 i 17 należy wypełnić tylko wtedy, gdy są Państwo
ubezpieczeni w ramach społecznego ubezpieczenia pielęgnacyjnego.

16 Liczba dzieci, niezależnie od wieku

17 W wierszu 16 uwzględniono dzieci poniżej 25 roku życia

Oświadczenie o trwałym separacji

18 Oświadczam, że trwale pozostaję w separacji z moim małżonkiem /
partnerem zgodnie z ustawą o związkach partnerskich.

Data separacji:

Oświadczenie o wznowieniu wspólnego pożycia małżeńskiego / partnerskiego

19 Niniejszym oświadczamy, że wznowiliśmy wspólnotę małżeńską / partnerską
od dnia:

W celu wyboru kombinacji klas podatkowych proszę wypełnić wiersz 4.

uwzględnienie mniej korzystnej klasy podatkowej / reaktywację korzystniejszej klasy podatkowej

- 31 ☒ Wnioskodawca: Wnioskuję o mniej korzystną klasę podatkową ☒ I ☒ IV ☒ V
- 32 ☒ małżonek / Partner życiowy: Wnioskuję o mniej korzystną klasę podatkową ☒ I ☒ IV ☒ V
- 33 ☒ Osoba składająca wniosek: ☒ małżonek / Partner(ka): Wnoszę/Wnosimy o przywrócenie korzystniejszej klasy podatkowej.

Powiadomienie o utracie warunków kwalifikujących do klasy podatkowej II

- 34 Spełniam od JJJJ nie spełniam już warunków klasy podatkowej II.

Zmiana klasy podatkowej w szczególnych przypadkach

Wniosek o klasę podatkową II dla osób dojeżdżających do pracy za granicą

- 35 ☒ Złożyłem wniosek o nieograniczony obowiązek podatkowy zgodnie z § 1 ust. 3 ustawy o podatku dochodowym (załącznik dotyczący osób dojeżdżających do pracy za granicą), moje dziecko mieszka ze mną w jednym gospodarstwie domowym i spełniam pozostałe warunki do uwzględnienia kwoty ulgi dla samotnych rodziców. – Proszę dołączyć dowód (kopię dowodu osobistego / paszportu, zaświadczenie o miejscu zamieszkania) – Proszę o uwzględnienie mnie w klasie podatkowej II

Wniosek o klasę podatkową III

- 36 ☒ Jestem obywatelem państwa UE / EOG, mam miejsce zamieszkania lub zwykłe miejsce pobytu w kraju, a mój małżonek mieszka w innym państwie UE / EOG lub w Szwajcarii. – Proszę dołączyć dowód (np. załącznik dotyczący osób dojeżdżających do pracy z UE / EOG, kopię dowodu osobistego / paszportu, zaświadczenie o miejscu zamieszkania) – Proszę o uwzględnienie mojej klasy podatkowej III.
- 37 ☒ Mój rozwiedziony małżonek ponownie zawarł związek małżeński w roku rozwodu. Proszę o uwzględnienie dla mnie klasy podatkowej III , ponieważ w roku rozwiązania małżeństwa podlegaliśmy nieograniczonemu obowiązkowi podatkowemu, nie żyliśmy w separacji na stałe i warunki te muszą być również spełnione przez małżonków nowego małżeństwa.