WYCZYŚĆ FORMULARZ

euro-punkt.pl

DOKUMENTY WYMAGANE DO ROZLICZENIA PODATKU Z NIEMIEC:

☐	**UMOWA ZLECENIE i OGÓLNE WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG (OWSU)**	- **dwa** egzemplarze za każdy rok podatkowy (**prosimy podpisać i odesłać**).
☐	**PEŁNOMOCNICTWO (ORYGINAŁ)**	- **dwa** egzemplarze za każdy rok podatkowy (**prosimy podpisać i odesłać**).
☐	**WNIOSEK O ROZLICZENIE PODATKU**	- druk należy dokładnie wypełnić i podpisać.
☐	**KARTA PODATKOWA (Lohnsteuerbescheinigung) LUB ABRECHNUNGI (odcinki wynagrodzenia)**	- dokumenty wydaje pracodawca. W przypadku jego braku istnieje możliwość pozyskania karty podatkowej przez naszą kancelarię w cenie usługi.
☐	**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH (EWR LUB EOG)- (ORYGINAŁ)**	- zaświadczenie należy potwierdzić w Urzędzie Skarbowym właściwym dla miejsca zamieszkania w Polsce. N**ależy wypełnić i potwierdzić także dane małżonki(-ka)!** - jeśli chcesz zlecić nam pozyskanie zaświadczenia =>wypełnij dokument POZYSKANIE ZAŚWIADCZENIA O DOCHODACH
☐	**KOPIA DECYZJI PODATKOWEJ ZA ROK POPRZEDNI**	- dołącz, jeśli nie rozliczałeś/aś się z nami za rok poprzedni.
☐	**KOPIA DOKUMENTU Z NADANIEM NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO W NIEMCZECH (Identyfikationsnummer)**	- dołącz, jeśli posiadasz dokument z urzędu.
☐	**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA**	- prosimy uzupełnić dane konta, na które chcą Państwo otrzymać zwrot podatku. **Dokument musi być podpisany przez Wnioskodawcę.**
☐	**KOPIA DOWODU TOŻSAMOŚCI**	- koniecznie obustronna. Przed wysłaniem należy sprawdzić datę ważności dokumentu.

DOKUMENTY DODATKOWE:

☐	**ZAŁĄCZNIK 1- DZIECI**	- druk należy dokładnie wypełnić, jeżeli posiadasz dzieci na utrzymaniu **(na każde dziecko obowiązuje osobny załącznik).**
☐	**ZAŁĄCZNIK 2 - ZAŚWIADCZENIE SZKOŁY**	- druk przeznaczony jest tylko dla **pełnoletnich dzieci** pozostających na utrzymaniu. Należy go potwierdzić w placówce, do której uczęszcza dziecko (za cały rok kalendarzowy).
☐	**ZAŁĄCZNIK 3- DEKLAROWANE KOSZTY**	- druk należy uzupełnić, jeżeli chcą Państwo deklarować dodatkowe koszty uzyskania przychodu (dojazdy do miejsca pracy, wydatki związane z odzieżą pracowniczą, dokształcanie zawodowe, podróże służbowe).
☐	**ZAŁĄCZNIK 4 – MOJE PODRÓŻE Z NIEMIEC DO POLSKI**	- wypełnij w przypadku, gdy odbywałeś/aś podróże z Niemiec do Polski własnym transportem lub transportem publicznym.
☐	**ZAŁACZNIK 5 - ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ODPROWADZONYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**	- druk należy potwierdzić u polskiego pracodawcy (**nie należy potwierdzać, jeżeli zatrudnia Pana/Panią niemiecki pracodawca**).
☐	**ZAŁACZNIK 6 - ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPOSOBIE NALICZANIA DIET**	-druk należy uzyskać od pracodawcy, diety z tytułu podróży służbowych, wypłacane są co miesiąc kierowcom w transporcie międzynarodowym.
☐	**ZAŁĄCZNIK 7 - PODWÓJNE GOSPODARSTWO DOMOWE**	- druk należy uzupełnić w przypadku prowadzenia dwóch gospodarstw domowych (prywatnie-prowadzenie domu w PL, oraz służbowo np. wynajmowane mieszkanie w DE).
☐	**ZAŁĄCZNIK 8- ULGI I ZASIŁKI**	- druk należy uzupełnić, jeżeli pobierali Państwo zasiłki na terenie Niemiec oraz możecie Państwo udokumentować wydatki związane z leczeniem/kształceniem/ubezpieczeniem.

REJESTRACJA ELSTER- informacja

Obowiązuje przy pierwszym rozliczeniu podatkowym z niemieckim urzędem skarbowym lub gdy certyfikat stracił ważność.

Od stycznia 2021 roku istnieje obowiązek składania niemieckich deklaracji podatkowych w formie elektronicznej. Pomożemy Państwu w uzyskaniu certyfikatu potrzebnego do autoryzacji składanych deklaracji.

1. **Do uzyskania certyfikatu niezbędne są:**
   a) decyzja podatkowa za rok poprzedni z niemieckiego urzędu skarbowego (nie dotyczy jeśli rozliczali się Państwo za naszym pośrednictwem lub jest to pierwsze rozliczenie z niemieckim urzędem skarbowym)
   b) dokument poświadczający nadanie Identyfikationsnummer
   c) **posiadanie adresu email**

1. **Procedura pozyskania certyfikatu ELSTER**

   1. Po otrzymaniu dokumentów do rozliczenia podatku nasz pracownik dokona rejestracji ELSTER.
   2. Otrzymają Państwo na swój adres email dwie wiadomości z niemieckiego urzędu z adresu portal@elster.de:

      2.1 W wiadomości o tytule „**Mein ELSTER: E-Mail Bestaetigung**" znajduje się link aktywacyjny,
      2.2 w wiadomości o tytule „**Mein ELSTER: Aktivierung Ihres Benutzerkontos**" znajduje się numer aktywacyjny.

Obie wiadomości prosimy przesłać na nasz adres mailowy dokumenty@ecpodatkowe.pl.

Prosimy o systematyczną weryfikację swojej skrzynki mailowej. Wiadomości mogą one znajdować się w folderze SPAM.

   3. Na adres korespondencyjny (ostatni przedstawiony w niemieckim urzędzie) niemiecki urząd wyśle pismo z kodem aktywacyjnym.

Po otrzymaniu pisma prosimy o odesłanie skanu, zdjęcia otrzymanego pisma lub numeru aktywacyjnego na nasz adres mailowy dokumenty@ecpodatkowe.pl.

Po dopełnieniu powyższych formalności pozyskamy dla Państwa certyfikat i złożymy zeznanie w formie elektronicznej.

euro-punkt.pl

WNIOSEK O ROZLICZENIE PODATKU Z NIEMIEC

ID klienta	Rok podatkowy -	**PIERWSZY RAZ ROZLICZAM SIĘ Z NIEMIECKIM URZĘDEM SKARBOWYM:**	◯ TAK	◯ NIE

A. DANE PODATNIKA – ADRES KORESPONDENCYJNY

Nazwisko	Stan cywilny: -	Ostatnia data zmiany stanu cywilnego:
Imię	Data urodzenia:	
Ulica/Wieś/Nr domu/lokalu	**Adres e-mail ***	
Miejscowość/ Kod pocztowy	Telefon kontaktowy:	

UWAGA! Adres email jest niezbędny do obsługi sprawy bez dodatkowych opłat!

B. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA (lub rodzica dziecka, jeśli nie pozostają Państwo w związku małżeńskim):

Nazwisko i imię	Data urodzenia:
Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu	Telefon kontaktowy:

C. CZY MA PAN/PANI DZIECI NA UTRZYMANIU?

◯ TAK, MAM DZIECI NA UTRZYMANIU- (Uzupełnij załącznik-1 Dzieci)	◯ NIE MAM DZIECI NA UTRZYMANIU

D. ADRESY ZAMIESZKANIA/STAŁEGO POBYTU W NIEMCZECH 2021-2023 (wraz z okresami):

☐ Nie mieszkałem/am w Niemczech (zaznaczyć również w przypadku, jeżeli nie jest Pan/Pani w stanie podać dokładnych adresów zamieszkania w Niemczech):

Adres (Ulica, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość):	Od (data):	Do (data):

E. ZAKWATEROWANIE W NIEMCZECH:

☐ Nie mieszkałem/am	☐ Własne/ wynajęte mieszkanie
☐ Umeblowany pokój	☐ Częściowo płatne mieszkanie zapewniane przez pracodawcę
☐ Nocleg u przyjaciół/znajomych	☐ Bezpłatne mieszkanie zapewniane przez pracodawcę
☐ Pokój hotelowy, wynajęty na dłuższy czas	☐ Pobyt wspólny z innymi pracownikami
☐ Inne (jakie?)	

F. CZY PRACOWAŁ/A PAN/PANI JAKO KIEROWCA W RUCHU MIĘDZYNARODOWYM?- Jeżeli TAK – druk Zaświadczenie pracodawcy o sposobie naliczania diet	
◯ TAK	◯ NIE

G. DOKŁADNY ADRES I OKRES WYKONYWANIA PRACY W NIEMCZECH:		
Adres (Ulica, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość):	**OD (data)**	**DO (data)**

H. CZY OTRZYMYWAŁ/A PAN/PANI ZASIŁKI LUB ULGI W NIEMCZECH?- Jeżeli TAK - załącznik 4- ULGI I ZASIŁKI	
◯ TAK	◯ NIE

I. CZY PROWADZI PAN/PANI DWA GOSPODARSTWA DOMOWE (PIERWSZE ZE WZGLĘDÓW OSOBISTYCH I DRUGIE ZE WZGLĘDÓW ZAWODOWYCH W NIEMCZECH)? Jeżeli TAK - załącznik 2- DEKLAROWANE KOSZTY	
◯ TAK	◯ NIE

J. CZY CHCE PAN/PANI DEKLAROWAĆ DODATKOWE KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU? Jeżeli TAK - załącznik 2-DEKLAROWANE KOSZTY i załącznik 4-ULGI I ZASIŁKI	
◯ TAK	◯ NIE

K. KARTA PODATKOWA OD PRACODAWCY- LOHNSTEUERBESCHEINIGUNG	
☐ Jestem zainteresowany/a usługą pozyskania karty podatkowej od mojego pracodawcy za rok, za który składam wniosek, za pośrednictwem Europejskiego Centrum Podatkowego Sp. z o.o. **(dane pracodawcy poniżej).**	
Nazwa pracodawcy: **Adres korespondencyjny:** **Dane kontaktowe :** **(telefon, e-mail)**	
OSOBA UPOWAŻNIONA DO OTRZYMYWANIA I UDZIELANIA INFORMACJI	IMIĘ I NAZWISKO:
	NUMER TELEFONU:

***w przypadku, gdy w pkt. „A." nie zostanie wpisany adres email Wnioskodawcy, zgodnie z warunkami Umowy zostaną naliczone dodatkowe opłaty za wysyłkę korespondencji oraz Wnioskodawca nie otrzyma dostępu do Panelu Klienta.**

Zaświadczam, że wszystkie dane są prawdziwe i kompletne. Jestem świadomy(-a), że każda zmiana, która ma znaczenie dla wymiaru podatku dochodowego, **powinna zostać niezwłocznie zgłoszona do Europejskiego Centrum Podatkowego** lub bezpośrednio w niemieckim urzędzie skarbowym (Finanzamt). Ponadto rozumiem, że deklarowane przeze mnie wartości, w przypadku ich zakwestionowania przez niemiecki urząd skarbowy, powinny być udokumentowane obiektywnymi dowodami.

_____	_____	_____
Miejscowość	Data	Podpis Wnioskodawcy

Rozliczenie podatku z Niemiec: Załącznik 1- DZIECI

1. DANE DZIECKA*		
Imię	Nazwisko	Data urodzenia
Adres w Polsce (kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu i mieszkania)		Identifikationsnummer (o ile znany)

1.A. DANE DRUGIEGO RODZICA		
Imię	Nazwisko	Data urodzenia
Adres zamieszkania drugiego rodzica		

2. STOSUNEK DZIECKO-RODZIC		
	PIERWSZY RODZIC	**DRUGI RODZIC**
Stopień pokrewieństwa	○ dziecko biologiczne / adopcyjne	○ dziecko biologiczne / adopcyjne
	○ dziecko powierzone w opiekę (rodzina zastępcza)	○ dziecko powierzone w opiekę (rodzina zastępcza)
	○ wnuk / pasierb	○ wnuk / pasierb

3. ZASIŁKI				
1. Czy Pan(i) lub inna osoba otrzymała lub wnioskowała o przyznanie zasiłku rodzinnego 800+ lub Kindergeld dla dziecka?	○ TAK		○ NIE	
2. Wysokość otrzymanego świadczenia wychowawczego (800+ lub Kindergeld)	PLN	EUR	GBP	USD
3. Nazwa instytucji wypłacającej świadczenie:				
4. Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko (tzn. w gospodarstwie domowym nie zamieszkuje inny dorosły)?	○ TAK		○ NIE	

4. WYDATKI ZWIĄZANE Z DZIECKIEM				
1. Udokumentowane wydatki na opiekę nad dzieckiem	PLN	EUR	GPB	USD
2. Udokumentowane wydatki na zakwaterowanie dziecka w miejscu pobierania nauki	PLN	EUR	GBP	USD
3. Udokumentowane wydatki na czesne w szkołach prywatnych	PLN	EUR	GBP	USD

5. W PRZYPADKU DZIECKA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ		
1. Stwierdzony stopień niepełnosprawności		
2. Daty ważności orzeczenia o niepełnosprawności obejmującego rok 2021	OD	DO

6. W PRZYPADKU PEŁNOLETNIEGO DZIECKA			
1. Okres trwania edukacji w roku kalendarzowym (DRUK OBOWIĄZKOWY: ZAŚWIADCZENIE SZKOŁY)		OD	DO
2. Nazwa szkoły/uczelni Miejscowość		OD	DO
3. Nazwa szkoły/uczelni Miejscowość		OD	DO

Miejscowość _____ Data _____ Podpis _____

*Na każde dziecko obowiązuje osobny załącznik

ZAŚWIADCZENIE SZKOŁY
BESCHEINIGUNG DER SCHULE

Niniejszym zaświadcza się, że
Hiermit wird es bestätigt, daβ

imię i nazwisko dziecka **Vor- und Nachname des Kindes**		
syn / córka **der Sohn / die Tochter**		
	imię i nazwisko matki	imię i nazwisko ojca
ur. dnia; w **geb. am; in**		
	data urodzenia	miejsce urodzenia
uczęszczał/a do szkoły **hat die Schule besucht**		
	nazwa szkoły	
w okresie **in der Zeit**	od **vom**	do **bis**
miejscowość, data i pieczęć szkoły **Ort, Datum und Stempel der Schule**		

ZAŚWIADCZENIE SZKOŁY
BESCHEINIGUNG DER SCHULE

Niniejszym zaświadcza się, że
Hiermit wird es bestätigt, daβ

imię i nazwisko dziecka **Vor- und Nachname des Kindes**		
syn / córka **der Sohn / die Tochter**		
	imię i nazwisko matki	imię i nazwisko ojca
ur. dnia; w **geb. am; in**		
	data urodzenia	miejsce urodzenia
uczęszczał/a do szkoły **hat die Schule besucht**		
	nazwa szkoły	
w okresie **in der Zeit**	od **vom**	do **bis**
miejscowość, data i pieczęć szkoły **Ort, Datum und Stempel der Schule**		

Załącznik 3 - DEKLAROWANE KOSZTY

1. DANE PODATNIKA

ID sprawy	Imię	Nazwisko

WAŻNE!

Deklarowanie niektórych kosztów, np. tych związanych z podróżami do Polski czy zakwaterowaniem w Niemczech, uzależnione jest od utrzymywania gospodarstwa domowego w Polsce. Jeśli utrzymują Państwo gospodarstwo domowe w Polsce, prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających ten fakt (np. kilku rachunków za czynsz, prąd lub inne dokumenty potwierdzające opłaty związane z prowadzeniem domu/mieszkania w Polsce). Niemiecki urząd może poprosić o te potwierdzenia, a w przypadku ich braku – może zakwestionować deklarowane przez Państwa koszty.

2. CODZIENNE DOJAZDY DO PRACY NA TERENIE NIEMIEC

	DOJAZDY DO PRACY		**POJAZD „ *P* ”- samochód prywatny** **POJAZD „ *B* ”- publiczna komunikacja zbiorowa**				
	Miejsce zamieszkania w Niemczech (adres, ulica, miasto, kod pocztowy)	Miejsce wykonywania pracy w Niemczech (adres, ulica, miasto, kod pocztowy)	Odległość w jedną stronę (w km)	Okres, w którym miały miejsce dojazdy		Pojazd	
				Od	Do	Nr rejestracyjny	P/B
1							
2							
3							
4							
5							

- *W przypadku deklarowanych podróży komunikacją zbiorową prosimy dostarczyć dokumenty, które potwierdzą podróże do Polski oraz dojazd do pracy np. bilety autobusowe, lotnicze lub inne potwierdzenia odbytych podróży.*
- *W przypadku deklarowania podróży samochodem prywatnym, prosimy o dostarczenie kopii prawa jazdy i dowodu rejestracyjnego samochodu oraz dokumenty, na których widnieje stan licznika, np. dokument potwierdzający wykonanie okresowego przeglądu pojazdu, faktury za serwis lub naprawy ze stanem licznika lub raport ze strony www.historiapojazdu.gov.pl*

3. URLOP/ZWOLNIENIE LEKARSKIE

1. Ilość dni urlopu	_____ DNI
2. Ilość dni na zwolnieniu chorobowym	_____ DNI

4. WYDATKI ZWIĄZANE ZE ŚWIADCZENIEM PRACY

1. Udokumentowane wydatki na przejazdy komunikacją publiczną z miejsca zamieszkania do zakładu pracy	PLN	EUR	GPB	USD
2. Udokumentowane wydatki na narzędzia, ubranie, literaturę fachową, etc.	PLN	EUR	GBP	USD
3. Udokumentowane wydatki na dokształcanie zawodowe	PLN	EUR	GBP	USD
4. Czy dojeżdżał Pan/Pani do pracy na koszt pracodawcy (samochodem służbowym lub komunikacją zbiorczą)	◯ TAK		◯ NIE	

5. PODRÓŻE SŁUŻBOWE (Należy dołączyć zaświadczenie pracodawcy o sposobie naliczania diet).				
1. Liczba pełnych dni delegowania (podróży służbowej) z noclegiem	LICZBA DNI		KRAJ	
2. Dni wyjazdu lub przyjazdu połączone z noclegiem	LICZBA DNI		KRAJ	
3. Liczba dni podróży służbowej trwającej ponad 8 godz.	LICZBA DNI		KRAJ	
4. Udokumentowane wydatki na przejazdy w ramach podróży służbowych	PLN	EUR	GBP	USD
3. Udokumentowane wydatki na noclegi podczas podróży służbowych	PLN	EUR	GBP	USD
6. ZATRUDNIENIE PRZEZ POLSKĄ FIRMĘ				
1. Czy był Pan zatrudniony przez polską firmę?	◯ TAK		◯ NIE	

2. WYDATKI NA ZAKWATEROWANIE W NIEMCZECH				
1. Czy ponosisz wydatki związane z utrzymaniem pierwszego miejsca zamieszkania (w Polsce)?	◯ TAK		◯ NIE	
2. Data zamieszkania w pierwszym gospodarstwie domowym (w Polsce)				
3. Udokumentowane wydatki na zakwaterowanie w Niemczech.	PLN	EUR	GPB	USD
4. Udokumentowane koszty przeprowadzki i wyposażenia drugiego gospodarstwa w Niemczech.	PLN	EUR	GBP	USD
➢ Prosimy o dostarczenie dokumentów, które potwierdzą koszty związane z zakwaterowaniem na terenie Niemiec, np. rachunki za mieszkanie w Niemczech , umowę najmu mieszkania, zaświadczenie o ponoszonych kosztach itp				
5. PODRÓŻE DO DOMU Z NIEMIEC (Uzupełnij druk „Moje podróże do Polski”- Heimfahrten)				
1. Czy podróże do domu odbywały się na koszt pracodawcy: samochodem służbowym lub komunikacją zbiorczą?	◯ TAK		◯ NIE	

UWAGA! Bez odpowiednich potwierdzeń, urząd może nie uznać deklarowanych kosztów.

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są prawdziwe i kompletne. Jestem świadomy(-ma), że każda zmiana, która ma znaczenie dla wymiaru podatku dochodowego, powinna zostać niezwłocznie zgłoszona do Europejskiego Centrum Podatkowego lub bezpośrednio w niemieckim urzędzie skarbowym (Finanzamt). Ponadto rozumiem, że deklarowane przeze mnie okoliczności, w szczególności ponoszone wydatki (koszty), wpływają na wymiar podatku dochodowego (kwotę zwrotu podatku), oraz że w razie ich zakwestionowania przez niemiecki urząd skarbowy powinienem być w posiadaniu obiektywnych dowodów na istnienie tych okoliczności, w szczególności dowodów poniesienia deklarowanych wydatków (kosztów).

_____	_____	_____
Miejscowość	Data	Podpis Wnioskodawcy

Heimfahrten
Moje podróże z **Niemiec** do **Polski**

Name und Vorname des Arbeitnehmers: _____
Imię i nazwisko pracownika:

Bitte stellen Sie in die Tabelle unten Informationen über Ihre Fahrten.
Proszę wypełnić poniższe pola dla poszczególnych wyjazdów.

Wenn alle Fahrten auf derselben Fahrtstrecke erfolgt sind, kreuzen Sie bitte dieses Feld an und geben Sie die Anzahl von Fahrten an. In der Tabelle geben Sie dann nur die Einzelheiten von den Fahrten an.
Jeżeli przejazd odbywał się na tej samej trasie, proszę zakreślić krzyżykiem ☐ *i podać liczbę przejazdów:* _____ *. W tabeli proszę podać tylko daty przejazdów.*

Verkehrsmittel: Nennen Sie bitte in der letzten Spalte, welches Verkehrsmittel Sie benutzt haben: P für Privatwagen oder B für öffentliche Verkehrsmittel (bitte Fahrscheine beifügen).
Pojazd: W ostatniej kolumnie proszę podać rodzaj używanego pojazdu:
***P** dla prywatnego lub **B** dla komunikacji publicznej/busa (proszę dołączyć bilety).*

Nr.	**Datum** *Data*	**Abfahrtsort** *Miejscowość wyjazdu* ***Z Niemiec***	**Zielort** *Miejscowość docelowa* ***w Polsce***	**Einfache Entfernung (in km)** *Odległość w jedną stronę (w km)*	**Verkehrsmittel** *Pojazd* *zaznacz „X”*	
					P	**B**
1.					☐	☐
2.					☐	☐
3.					☐	☐
4.					☐	☐
5.					☐	☐
6.					☐	☐
7.					☐	☐
8.					☐	☐
9.					☐	☐

Jeśli zabrakło miejsca, proszę opisać pozostałe dojazdy na drugiej stronie.
Wenn der Platz nicht ausreicht, geben Sie die übrigen Fahrten auf der Rückseite an.

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Eingaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
Oświadczam, że podane powyżej przejazdy są zgodne z prawdą.

_____ _____

Vorname, Name imię, nazwisko

Datum, Unterschrift data, podpis

Załącznik 7 - PODWÓJNE GOSPODARSTWO

1. DANE PODATNIKA		
ID sprawy	Imię	Nazwisko

2. WYDATKI I MIEJSCE ZAMIESZKANIA				
1. Czy ponosisz wydatki związane z utrzymaniem pierwszego miejsca zamieszkania (w Polsce)?	◯ TAK		◯ NIE	
2. Data zamieszkania w pierwszym gospodarstwie domowym (w Polsce)				
3. Udokumentowane wydatki na zakwaterowanie w Niemczech.	PLN	EUR	GPB	USD
4. Udokumentowane koszty przeprowadzki i wyposażenia drugiego gospodarstwa w Niemczech.	PLN	EUR	GBP	USD

5. PODRÓŻE DO DOMU				
1. Podróże do pierwszego miejsca zamieszkania (podróże do domu)	Data	Miejscowość wyjazdu (z Niemiec)	Miejscowość docelowa (w Polsce)	Odległość w jedną stronę w km

2. Czy podróże do domu odbywały się na koszt pracodawcy: samochodem służbowym lub komunikacją zbiorczą?	◯ TAK	◯ NIE

6. ADRES WYKONYWANIA PRACY			
1. Dokładny adres wykonywania pracy	Adres (Ulica, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	Od (data)	Do (data)

Miejscowość _____ Data _____ Podpis Wnioskodawcy _____

Załącznik 8 - ULGI I ZASIŁKI

1. DANE PODATNIKA		
ID sprawy	Imię	Nazwisko

2. ULGI PODATKOWE				
1. Udokumentowane wydatki na kształcenie własne (np. studia)	PLN	EUR	GPB	USD
2. Udokumentowane wydatki na leczenie, medykamenty lub rehabilitację	PLN	EUR	GBP	USD
3. Udokumentowane wydatki na obowiązkowe ubezpieczenia od odpowiedzialności (np. OC pojazdów mechanicznych)	PLN	EUR	GBP	USD
4. Udokumentowane darowizny na rzecz organizacji pożytku publicznego, religijnych lub kulturalnych	PLN	EUR	GBP	USD
5. Udokumentowane wydatki na ubezpieczenie na życie (z wyłączeniem ubezpieczeń systematycznego oszczędzania, tzw. Polis lokaty)	PLN	EUR	GBP	USD

3. ZASIŁKI W NIEMCZECH			
1. Czy pobierałeś zasiłki na terenie Niemiec?		◯ TAK	◯ NIE
RODZAJ ZASIŁKU	KWOTA POBRANEGO ZASIŁKU (EUR)	ZAZNACZ, JEŻELI ZASIŁEK BYŁ POBIERANY	
2. Zasiłek dla bezrobotnych (Arbeitslosengeld)	_____ **EUR**	◯ TAK	◯ NIE
3. Zasiłek chorobowy (Krankengeld)	_____ **EUR**	◯ TAK	◯ NIE
4. Zasiłek wychowawczy (Elterngeld)	_____ **EUR**	◯ TAK	◯ NIE
5. Inny (jaki?)	_____ **EUR**	◯ TAK	◯ NIE

Miejscowość	Data	Podpis Wnioskodawcy

Bescheinigung des Arbeitgebers

Zaświadczenie pracodawcy

Zur Vorlage beim Finanzamt

Do przedłożenia przed niemieckim urzędem skarbowym

Wir bestätigen, dass Herrn / Frau …….. vom …… bis …….. als …….. in unserer Firma tätig war.

Zaświadczamy, że pan/pani ……..w okresie od …….. do …… był/a zatrudniony/a w naszej firmie jako ……

Infolge seiner / ihrer beruflichen Tätigkeit war er / sie von der regelmäßigen Arbeitsstätte und von der Wohnung

in Deutschland
an …….. Tagen mehr als 8 Stunden
an …….. Tagen 24 Stunden

im Ausland …….. (Land)
an …….. Tagen mehr als 8 Stunden
an …….. Tagen 24 Stunden

von der Wohnung und der regelmäßigen Arbeitsstätte abwesend.

Z powodów zawodowych przebywał/a poza głównym miejscem wykonywania pracy i poza miejscem zamieszkania

w Niemczech
przez …… dni ponad 8 godzin
przez …… dni 24 godziny.

za granicą …… (kraj)
przez …… dni ponad 8 godzin
przez …… dni 24 godziny

An steuerfreien Zuschüssen wurden insgesamt …….. € bezahlt.

davon:
für Verpflegung i. H. v. …… €
für Übernachtung i. H. v. …… €
für Fahrtkosten i. H. v. …… €

Jako kwoty zwolnione z opodatkowania wypłacono łącznie ……. €.

z tego:
diety …….. €
za noclegi …… €
za przejazdy …… €

Die Fahrten zu den Einsatzstellen erfolgte mit
□ Firmen-PKW / Sammeltransport
□ Privat PKW

Przejazdy do miejsc pracy odbywały się
□ Samochodem służbowym / komunikacją zbiorczą
□ Prywatnym samochodem

…… ……

Datum / Data

Stempel der Firma, Unterschrift / Pieczęć firmy, podpis

Zaświadczenie

o wysokości oraz rodzaju składek na ubezpieczenia społeczne odprowadzonych do polskiego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Bescheinigung

über die Höhe und den Art der vom Arbeitnehmer getragenen Beiträgen an die polnische Staatliche Versicherungsanstalt

Niniejszym zaświadcza się, że Pan _____ (ur. _____)
będąc pracownikiem firmy _____
w roku 20___ poniósł z własnego wynagrodzenia następujące kwoty składek na ubezpieczenia społeczne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr _____ (geb. _____)
als Arbeitnehmer der Firma _____
im Jahre 20___folgende Beiträge zu den polnischen Sozialversicherungen getragen hat.

Nazwa ubezpieczenia ***Versicherungsart***	***Pracownik / Arbeitnehmer***		***Pracodawca / Arbeitgeber***	
	Kwota ***Betrag***	**Waluta** ***Währung***	**Kwota** ***Betrag***	**Waluta** ***Währung***
Ubezpieczenie emerytalne *Altersrentenversicherung*				
Ubezpieczenie rentowe *Rentenversicherung*				
Ubezpieczenie chorobowe *Krankengeld*				
Ubezpieczenie zdrowotne *Krankenversicherung*				

_____	_____	_____
miejscowość i data *Ort und Datum*	podpis pracodawcy *Unterschrift des Arbeitgebers*	pieczęć pracodawcy *Firmenstempel*

1. Pozyskanie zaświadczenia o dochodach

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH EU/EWR
☐ Jestem zainteresowany/a usługą pozyskania zaświadczenia o dochodach z polskiego urzędu skarbowego za rok, za który składam wniosek, za pośrednictwem Europejskiego Centrum Podatkowego Sp. z o.o. **(opłata zgodnie z Tabelą opłat- załącznik 1 do Umowy Zlecenie).**

Oświadczam, iż w związku ze zleceniem pozyskania zaświadczenia o dochodach za rok - .złożyłem/am we właściwym urzędzie skarbowym PIT 36 +ZG w dniu……..

Miejscowość, data — Podpis Wnioskodawcy

2. Jeśli PIT 36 + ZG nie został złożony w urzędzie i zlecasz jego wykonanie:

ROZLICZENIE PIT 36 + ZAŁACZNIK ZG
☐ Jestem zainteresowany/a usługą rozliczenia podatku z polskim urzędem skarbowym za rok, za który składam niniejszy wniosek za pośrednictwem Europejskiego Centrum Podatkowego Sp. z o.o.

3. Załączam niezbędne dokumenty (prosimy zaznaczyć wybraną opcję):

a) Zaświadczenie indywidualne

☐ **Pełnomocnictwo PPS 1**

- wypełnione w części B.1 i B.2 i podpisane w poz. 31 pełnomocnictwo należy odesłać do Europejskiego Centrum Podatkowego Sp. z o.o. **w oryginale.**

☐ **Zaświadczenie EU/EWR**

- wypełnione w części 1-8 podpisane w pkt. 18 dwa egzemplarze zaświadczenia należy odesłać do Europejskiego Centrum Podatkowego Sp. z o.o. **w oryginale.**

b) Zaświadczenie wspólne ze współmałżonkiem

☐ **Pełnomocnictwo PPS 1**

- wypełnione w części B.1 i B.2 i podpisane w poz. 31 pełnomocnictwo należy odesłać do Europejskiego Centrum Podatkowego Sp. z o.o. **w oryginale – każde z małżonków podpisuje oddzielnie.**

☐ **Zaświadczenie EU/EWR**

- wypełnione w części 1-8 (**część 1 tabeli wypełnia mąż, część druga – żona)** i podpisane w pkt. 18 dwa egzemplarze zaświadczenia należy odesłać do Europejskiego Centrum Podatkowego Sp. z o.o. **w oryginale.**

Miejscowość, data — Podpis Wnioskodawcy

Bescheinigung EU/EWR *Zaświadczenie / kraje UE/EOG*

Der ausländischen Steuerbehörde zur Einkommensteuererklärung **20**

- für Staatsangehörige von Mitgliedstaaten der Europäischen Union (EU) und des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR)
- für Angehörige des deutschen öffentlichen Dienstes, die im dienstlichen Auftrag außerhalb der EU/des EWR tätig sind (§ 1 a Abs. 2 Eikommensteuergesetz)

Zeile

Angaben zur Person *Dane osobowe*

Zeile	Steuerpflichtige Person (Stpfl.),bei Ehegatten: **Ehemann** *Osoba podlegająca opodatkowaniu, w przypadku małżonków: mąż*		**Ehefrau** / *żona*	
1	**Name** / *Nazwisko*		**Name** / *Nazwisko*	
2	**Vorname** / *Imię*		**Vorname** / *Imię*	
3	**Geburtsdatum** / *Data urodzenia*	**Staatsangehörigkeit** / *Obywatelstwo*	**Geburtsdatum** / *Data urodzenia*	**Staatsangehörigkeit** / *Obywatelstwo*
4	**Ansässigkeitsstaat** / *Kraj zamieszkania*		**Ansässigkeitsstaat** / *Kraj zamieszkania*	
5	**Postleitzahl, Wohnort** / *Kod pocztowy, miejsce zamieszkania*		**Postleitzahl, Wohnort** / *Kod pocztowy, miejsce zamieszkania*	
6	**Straße, Hausnummer** / *ulica i numer domu*		**Straße, Hausnummer** / *ulica i numer domu*	
7	**Verheiratet seit dem** *Żonaty/mężatka od dn.*	**Verwitwet seit dem** *Wdowiec/wdowa od dn.*	**Geschieden seit dem** *Rozwiedziony /a od dn.*	**Dauernd getrennt lebend seit dem** *W trwałej separacji od dn.*
8				
9				

Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen *Przychody podlegające opodatkowaniu w kraju zamieszkania*

Zeile	**Stpfl./Ehemann** *Osoba podlegająca opodatkowaniu/mąż*			**Ehefrau** /*żona*		
10		**Betrag / Währung** *kwota / waluta*	**Betrag / Währung** *kwota / waluta*		**Betrag / Währung** *kwota / waluta*	**Betrag / Währung** *kwota / waluta*
11	**Bruttoarbeitslohn** *Wynagrodzenie brutto*			**Bruttoarbeitslohn** *Wynagrodzenie brutto*		
12	**Werbungskosten** *koszty uzyskania przychodu*	- ▶		**Werbungskosten** *koszty uzyskania przychodu*	- ▶	
13	**Andere Einkünfte z.B.** aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung *Pozostałe przychody np. z działalności gospodarczej, kapitału*			**Andere Einkünfte z.B.** aus Gewerbebetrieb, Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung *Pozostałe przychody np. z działalności gospodarczej, kapitału wynajmu lub dzierżawy*		
14	**Art der Einkünfte** / rodzaj przychodów			**Art der Einkünfte** / rodzaj przychodów		
15						
16						
17						

Unterschrift/*Podpis* *Zapewniam, że powyższe dane są według mojej wiedzy prawdziwe*

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Zeile		
18	Datum / *data*	Datum / *data*
19		
20	Unterschrift Stpfl./Ehemann *Podpis osoby podlegającej opodatkowaniu/ męża*	Unterschrift Ehefrau/ *podpis żony*
21		

Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde *Poświadczenie zagranicznego organu podatkowego*

22 Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde / *Nazwa i adres zagranicznego organu podatkowego*

23

24 **Es wird hiermit bestätigt,** / Niniejszym poświadczamy,

25 1. dass die genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 20 ihren Wohnsitz in unserem Staat hatte(n);

26 *że wyżej wymieniona/e osoba/osoby podlegające opodatkowaniu, w r.20 miała/miały swoje miejsce zamieszkania w naszym kraju;*

27 2. dass nichts bekannt ist, was zu den vorstehenden Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht.

że nic nam nie wiadomo o tym, żeby powyższe dane dotyczące warunków osobistych oraz dochodów były niezgodne z prawdą.

28

29

30 Ort / *Miejscowość* Datum / *data* Dienststempel und Unterschrift / *Pieczęć i podpis*

– Nur vom deutschen Finanzamt auszufüllen –
– Wypełnia tylko niemiecki urząd skarbowy –

Zeile		Stpfl. / Ehemann EUR	Ehefrau EUR
1	**Berechnung der 90%-Grenze**		
2	Einkünfte, die in voller Höhe der deutschen Besteuerung unterliegen		
	Einkünfte aus		
3	Land- und Forstwirtschaft		
4	Gewerbebetrieb		
5	selbständiger Arbeit		
6	nichtselbständiger Arbeit		
7	Kapitalvermögen		
8	Vermietung und Verpachtung		
9	Sonstige Einkünfte		
10	Summe		
11	Summe der Einkünfte aus Zeile 10		
12			
13	Einkünfte, die im Ansässigkeitsstaat der Besteuerung unterliegen (siehe die Zeilen 12 bis 17 der Vorderseite – ggf. in Euro umgerechnet)		
14	Summe der Zeilen 10 und 13		
15	Summe der Einkünfte aus Zeile 14		
16	Betrag aus Zeile 11		
17	$\frac{\text{Betrag aus Zeile 11} \times 100}{\text{Betrag aus Zeile 15}}$ = _____ %		
18	_____		
19			
20			
21	**Bei Alleinstehenden:** Die Voraussetzungen des § 1 Abs. 3 EStG sind	☐ erfüllt.	☐ nicht erfüllt.
22	**Bei Ehegatten:** Die Voraussetzungen des § 1 a Abs. 1 Nr. 2 i. V. m. § 1 Abs. 3 EStG (Zusammenveranlagung) sind	☐ erfüllt.	☐ nicht erfüllt.
23	Falls die Voraussetzungen für die Zusammenveranlagung nicht vorliegen, ist zu prüfen, ob einer der Ehegatten allein die 90%-Grenze bzw. die 3 068 €-Grenze erfüllt.		
24	Betrag aus Zeile 10		
25	$\frac{\text{Betrag aus Zeile 10} \times 100}{\text{Betrag aus Zeile 14}}$ = _____ %		
26	_____		
27			
28	Die Voraussetzungen des § 1 Abs. 3 EStG sind	☐ erfüllt.	☐ nicht erfüllt.
29			
30			
31			

Falls der Prozentsatz kleiner als 90 ist, ist der Antrag nach § 1 a Abs. 1 i. V. m. § 1 Abs. 3 EStG dennoch zulässig, wenn die Beträge aus Zeile 13 3 068 € bei Alleinstehenden, 6 136 € bei Ehegatten nicht übersteigen.

Falls der Prozentsatz kleiner als 90 ist, ist der Antrag nach § 1 Abs. 3 EStG dennoch zulässig, wenn der Betrag aus Zeile 13 3 068 € nicht übersteigt.