

**WNIOSEK PODATNIKA O ZWROT PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH  
POBRANEGO OD NALEŻNOŚCI WYPŁACONYCH NA RZECZ PODATNIKA**  
[APPLICATION OF THE TAXPAYER FOR REIMBURSEMENT OF CORPORATE INCOME TAX WITHHELD]

za okres [for period]

Od [From]

Do [To]

Podstawa prawna: [Legal basis:]

Art. 28b ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, zwanej dalej „ustawą” (Dz.U. z 2022 poz. 2587 z późn. zm.). [Article 28b (2)(1) of the Act of February 15, 1992 on Corporate Income Tax, hereinafter referred to as „the Act” (Dz. U. 2022, item 2587 with subsequent amendments).]

Składający: [Submitter:]

Podatnik podatku dochodowego od osób prawnych. [Corporate income tax payer.]

Miejsce składania: [Place of submission:]

Urząd skarbowy o którym mowa w art. 28b ust. 15 ustawy. [Tax office referred to in Article 28b (15) of the Act.]

**A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU [PLACE AND PURPOSE OF FURNISHING THIS DOCUMENT]**

Szczegółowy cel złożenia wniosku [Detailed purpose of submitting the application]

☐ 1. złożenie wniosku [submitting the application] ☐ 2. korekta wniosku [correction of the application] ☐ 3. uzupełnienie wniosku [addition to the application]

Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowany wniosek [Head of the tax office to where the application is addressed]

**B. DANE PODATNIKA [TAX PAYER DATA]**

Identyfikator podatkowy NIP [Tax identification number]

Pełna nazwa [Full name]

**C. DANE WNIOSKU [APPLICATION DATA]**Uzupełnienie / korekta poprzednio złożonego wniosku  
[Addition / correction to a previously submitted application form]☐ tak [yes] ☐ nie [no]Numer referencyjny UPO poprzednio złożonego wniosku, którego dotyczy uzupełnienie / korekta  
[The number of the Official Confirmation of Receipt (UPO) of the submitted application to which the addition / correction applies]**D. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA [IDENTIFICATION DATA OF TAX REMITTER]**☐ osoba fizyczna [natural person] ☐ płatnik niebędący osobą fizyczną [tax remitter other than natural person]

Identyfikator podatkowy NIP [Tax identification number]

Pełna nazwa [Full name] / Nazwisko i pierwsze imię [Surname and first name]

**E. INFORMACJE O WYPŁATACH [INFORMATION ON PAYMENTS]**

	Tytuł wypłaty [Title of payment]	Rodzaj wypłaty [Type of payment]	Data otrzymania wypłaty [Date of receipt of payment]	Kwota wypłaty [Amount of payment]	Kwota pobranego podatku [Amount of tax collected]	Wnioskowana kwota zwrotu [Requested amount of refund]
				zł, gr	zł, gr	zł, gr
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

	Wnioskowana kwota zwrotu ogółem [Total amount of reimbursement requested]
<b>F. TREŚĆ WNIOSKU [CONTENT OF THE APPLICATION]</b>	
Okres, którego dotyczy wniosek [Requested period]	
Treść wniosku [Content of the application]	
Uzupełnienie treści wniosku [Addition to the content of the application]	

<b>G. DANE KONTAKTOWE [CONTACT DETAILS]</b>	
Nr telefonu [Phone number]	Adres e-mail [E-mail address]

H. INFORMACJA O ZAŁĄCZONEJ KOPII DOKUMENTU [INFORMATION ON ATTACHED COPIES OF DOCUMENTS]				
Lp.	Typ pliku [File type]	Nazwa pliku (bez ścieżki) [File name (no path)]	Opis pliku [File description]	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				