

## Wewnątrzzakładowy Obieg Dokumentacji – Rozliczenie Roczne Pit-36/ZG

Obowiązuje do dnia 31-12-2018

Imię Nazwisko .....

- 1) Rok do rozliczenia ..... Czy korekta? Tak/Nie
- 2) Czy były polskie dochody w danym roku? Tak/Nie
- 3) Dostarczono kopię pit-11 lub adekwatne Tak/Nie ilość szt-
- 4) Dostarczono kopię Jaaropgave - praca Tak/Nie ilość szt -
- 5) Dostarczono kopię Jaaropgave – uwv Tak/Nie ilość szt-
- 6) Okres pracy (proszę wpisać na jaaropgave –kopii od-do)
- 7) Kwota przychodu za 2016 rok (poz.90 z pit-36 lub poz. 64 z Pit-37).....
- 8) W przypadku korekty: (oprócz pkt.7) dodatkowo kwota przychodu z deklaracji pierwotnej (poz.90 z pit-36 lub poz.64 z pit-37 –złożenie zeznania) .....
- 9) Pełnomocnictwo do podpisu elektronicznego (UPL-1) Tak/Nie (\*)
- 10) Pełnomocnictwo do podpisu droga papierowa (UPL-1P) Tak/Nie (\*\*)  
(w tym przypadku klient sam składa do US opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł)
- 11) Upoważnienie do rozliczenia Tak/Nie
- 12) Wniosek o zaświadczenie Tak/Nie za rok .....
- 13) Zaświadczenie Tak/Nie za rok .....
- 14) Wniesiono opłatę za usługę w gotówce Tak/Nie
- 15) Opłata za usługę zostanie złożona przelewem do dnia .....
- 16) Czy dane podatnika do pit-36 są takie same jak we wniosku? Tak/Nie  
Jeśli dane są inne lub brak wniosku, proszę wypełnić poniżej:  
Urząd skarbowy do którego adresowane jest rozliczenie:  
.....  
Pesel.....Data urodzenia.....  
  
Kraj.....Województwo.....Powiat.....  
Gmina.....Ulica.....Nr domu.....Nr lokalu.....  
Miejscowość.....Kod pocztowy.....Poczta.....  
Adres email:.....  
Telefon .....
- 17) Brakujące dokumenty (wymienić w pkt 18) zobowiązuję dostarczyć się do dnia: .....
- 18) Uwagi.....  
.....

Oświadczam, że złożone informacje, są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za usługę korekty w przypadku konieczności złożenia korekty, z powodu niedostarczenia pełnej dokumentacji do rozliczenia.

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku braku odpowiedzi z mojej strony, na próby kontaktu, DRiP M.Hoffmann nie ponosi odpowiedzialności za dalszy tok sprawy

Data ..... Podpis .....

\* obowiązkowo wypełnić w przypadku gdy jest wypełniony pkt 7 i 8

\*\* obowiązkowo wypełnić gdy pkt 7 i 8 nie jest wypełniony