

Przekaż swój podatek do budżetu gminy, w której mieszkasz

Adres zamieszkania: gmina Żukowo

W związku z okresem rozliczeń podatkowych, zwracam się z gorącym apelem do osób zamieszkałych na terenie gminy Żukowo, a zameldowanych w innych gminach, aby rozliczając się z Urzędem Skarbowym wskazali jako miejsce zamieszkania teren naszej Gminy. Jest to bardzo ważne, gdyż podatek dochodowy od osób fizycznych, wynikający z rozliczeń rocznych, trafia w około 37% do budżetu Gminy. Jednakże, aby część zapłaconego podatku zasiliła konto naszej Gminy, a nie innej, w PIT- w części B właściwego dla siebie zeznania podatkowego (PIT-36, PIT-37, itd.), należy wskazać adres zamieszkania w ostatnim dniu roku podatkowego, a nie adres zameldowania. W tym celu należy równocześnie wypełnić i złożyć w Urzędzie Skarbowym zgłoszenie aktualizacyjne ZAP-3. Adres miejsca zamieszkania na terenie Gminy Żukowo należy wpisać w części B.2 formularza ZAP-3. Dopelnienie tego obowiązku spowoduje, że

podatki wszystkich mieszkańców Gminy Żukowo, a nie tylko części, będą wracać do naszej Gminy i pomogą w jej rozwoju.

Z tych pieniędzy w większym stopniu możliwy będzie rozwój sieci kanalizacyjnej, budowa i remonty dróg gminnych, chodników, oświetlenia, infrastruktury społecznej i placówek oświatowych, czyli to z czego wszyscy korzystamy na co dzień. Jakość życia zależy od nas samych. Dlatego zachęcam wszystkich aby wspomogli naszą gminę.

Burmistrz Gminy Żukowo

Jerzy Żurawicz

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY, WYPEŁNIACIA MASZYNE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKIEM
WYPEŁNIENIE W LITERACH, CZYRNĄ LUB NIEBIESZĄ KOLOREM

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL	2. Numer dokumentu	3. Status	
ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - jest objęta rejestrem PESEL - nie prowadzi działalności gospodarczej - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług - nie jest płatnikiem podatków - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne Formularz służy do zgłoszenia aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2), danych kontaktowych (część B.3) oraz informacji dotyczących osobistego rachunku (część B.4).			
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 289, poz. 2601, z późn. zm.) - zgodnie z art. 9 ust. 1 d.			
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA			
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie			
B. DANE SKŁADAJĄCEGO			
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE			
5. Nazwisko	6. Pierwsze imię		
B.2. AKTUALNY ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA			
7. Kraj	8. Województwo	9. Powiat	
10. Gmina	11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta	
B.3. KONTAKT			
17. Telefon	18. E-mail		
B.4. OSOBISTY RACHUNEK DO ZWROTU NADPŁATY LUB PODATKU Podanie informacji o rachunku (poz. 19-23) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku służą do weryfikacji poprawności stanu danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 23 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku dochodowego na rachunek osobisty (również z powrotu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 19) należy podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.			
19. Kraj siedziby banku (oddziału)	20. Pełna nazwa banku (oddziału) i BIK/OK		
21. Posiadaacz rachunku	22. Pełny numer rachunku		
		23. Rezygnacja <input type="checkbox"/>	
C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO Osoba reprezentująca składającego może być jedynie osobą uprawnioną do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator; pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 24-27 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.			
24. Imię	25. Nazwisko		
26. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL <small>(możliwość skrótu)</small>			
27. Adres do korespondencji			
28. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	29. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebnie skrócić)		
D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO			
30. Uwagi urzędu skarbowego			
31. Identyfikator przyjmującego formularz	32. Podpis przyjmującego formularz		
33. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	34. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	35. Podpis rejestrującego formularz w systemie	