

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika		2. Numer dokumentu		3. Status	
		ZAWIADOMIENIE O WYBORZE UPROSZCZONEJ FORMY OPŁACANIA MIESIĘCZNYCH ZALICZEK NA PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH		F-12.01.01 0/1 <small>obowiązuje od 01.10.2007 r.</small>	
<small>Podstawa prawna : Art. 44 ust. 6c pkt. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity Dz.U. z 2000r. Nr 14, póź. 176 z późn. zm.).</small>					
A. ORGAN PODATKOWY					
4. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowane jest zawiadomienie NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W MIĘDZYRZECZU					
B. DANE PODATNIKA					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE					
5. Nazwisko			6. Pierwsze imię		
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBY					
7. Kraj		8. Województwo		9. Powiat	
10. Gmina		11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Miejscowość		15. Kod pocztowy	16. Poczta		17. Telefon
C. ZAWIADOMIENIE					
18. Treść <p style="text-align: center;">Zawiadamiam, że począwszy od roku wybieram uproszczoną formę wpłacania zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych. Podstawą obliczenia zaliczki będzie dochód wykazany w zeznaniu rocznym złożonym w roku ubiegłym/dwa lata temu* w wysokości.....</p> <p style="text-align: center;">Kwotę zaliczki podlegającą wpłacie będę opłacał/a**:</p> <p><input type="checkbox"/> z pomniejszeniem o kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne</p> <p><input type="checkbox"/> bez pomniejszenia o kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne</p> <p><small>*niepotrzebne skreślić ** należy zaznaczyć właściwy kwadrat</small></p>					
D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA					
<small>Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością</small>					
19. Data			20. Podpis		
E. POUCZENIE					
<p style="text-align: center;">Zawiadomienie obowiązuje również w latach następnych, chyba, że podatnik złoży zawiadomienie o rezygnacji z uproszczonej formy wpłacania zaliczek w terminie do 20 lutego roku podatkowego.</p>					