

1. Numer identyfikacji Podatkowej	2. Numer dokumentu	3. Status
-----------------------------------	--------------------	-----------

NIP-3 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE / ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE¹⁾ OSOBY FIZYCZNEJ NIEPROWADZĄCEJ SAMODZIELNE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. Nr 142, poz.702, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”.

Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych:
a) nieprowadzących w ogóle działalności gospodarczej,
b) wspólników spółek cywilnych, jawnych, partnerskich, komandytowych i komandytowo-akcyjnych, jeżeli poza uczestnictwem w tych spółkach nie prowadzą innej działalności gospodarczej,
c) płatników podatku dochodowego od osób fizycznych oraz płatników składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, jeżeli nie są podatnikami.

Termin składania: Zgodnie z art.6, 7, 8 i 9 ustawy.

Miejsce składania: Zgłoszenie składa się do naczelnika urzędu skarbowego właściwego w rozumieniu art.4 ustawy.

A. CEL I MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

Należy zaznaczyć właściwy kwadrat: ■ Zgłoszenie identyfikacyjne: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie identyfikacyjne, o którym mowa w art.5 ustawy. ■ Zgłoszenie aktualizacyjne: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie aktualizacyjne, z powodu zmiany danych, o którym mowa w art.9 ustawy.

4. Przeznaczenie formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne
5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie
Poz.6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego.
6. Zakres zmiany danych (zaznaczyć właściwy kwadrat) Zakres zmiany danych spowodował zmianę właściwości naczelnika urzędu skarbowego: <input type="checkbox"/> 1. nie <input type="checkbox"/> 2. tak
7. Poprzedni naczelnik urzędu skarbowego (należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia w poz.6 kwadratu nr 2)

B. DANE SKŁADAJĄCEGO

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Numer ewidencyjny PESEL	9. Nazwisko
10. Pierwsze imię	11. Drugie imię
12. Imię ojca	13. Imię matki
14. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	15. Miejsce (miejscowość) urodzenia
16. Płeć (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 2. mężczyzna	17. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)
18. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	19. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
20. Obywatelstwo (podać wszystkie posiadane obywatelstwa)	

B.2. INFORMACJA O ZMIANACH DANYCH WYKAZANYCH W CZĘŚCI B.1.

Należy wypełnić tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego i tylko wówczas, gdy nastąpiła zmiana danych w części B.1.

21. Numery zmienionych poz.	22. Data zmiany (dzień - miesiąc - rok)	23. Numery zmienionych poz.	24. Data zmiany (dzień - miesiąc - rok)
-----------------------------	---	-----------------------------	---

B.3. INFORMACJA O NUMERACH IDENTYFIKACYJNYCH UZYSKANYCH W INNYCH KRAJACH

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służące identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych w innych krajach.

25. Kraj	26. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	27. Numer
28. Kraj	29. Cel (zaznaczyć właściwe kwadraty): <input type="checkbox"/> 1. podatkowy <input type="checkbox"/> 2. ubezpieczeniowy	30. Numer

¹⁾ Niniejszy formularz może być składany w charakterze zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego. W zgłoszeniu aktualizacyjnym należy podać Numer Identyfikacji Podatkowej składającego (poz.1).

B.4. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA (stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)

Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w poz.44.
Brak danych o adresie zameldowania oznaczać będzie, że składający nie posiada adresu zameldowania.

31. Kraj	32. Województwo	33. Powiat	
34. Gmina	35. Ulica	36. Nr domu	37. Nr lokalu
38. Miejscowość	39. Kod pocztowy	40. Poczta	
41. Telefon	42. Faks	43. Data zameldowania (dzień - miesiąc - rok)	

B.5. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres miejsca zamieszkania jest inny, niż podany adres miejsca zameldowania.

44. Kwadrat należy zaznaczyć, jeżeli korespondencja ma być wysyłana na poniższy adres.

45. Kraj	46. Województwo	47. Powiat	
48. Gmina	49. Ulica	50. Nr domu	51. Nr lokalu
52. Miejscowość	53. Kod pocztowy	54. Poczta	
55. Telefon	56. Faks	57. Data zamieszkania (dzień - miesiąc - rok)	

B.6. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY - podanie informacji w poz. od 58 do 61 nie jest obowiązkowe

Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty podatku dochodowego; wpisany niżej rachunek aktualizuje poprzedni stan danych; z tym że zaznaczenie kwadratu w poz.61 oznacza rezygnację z otrzymywania zwrotu podatku dochodowego na rachunek osobisty.

58. Pełna nazwa banku (oddziału)	59. Pełny numer rachunku
60. Posiadacz rachunku	61. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

C. INFORMACJE DODATKOWE

62. NIP-3 Należy podać liczbę składanych formularzy.	63. Data zakończenia działalności gospodarczej (dzień - miesiąc - rok) Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający zgłasza informację o zakończeniu działalności gospodarczej w ramach aktualizacji danych.
---	--

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu dane są rzetelne, a dołączone do niego dokumenty są autentyczne.

64. Imię	65. Nazwisko
66. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	67. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne skreślić) W przypadku osoby reprezentującej składającego należy również podać adres zamieszkania tej osoby.

E. DANE PODMIOTU, ZA POŚREDNICTWEM KTÓREGO PRZEKAZYWANY JEST FORMULARZ

Wypełnia podmiot, który przekazuje formularz w sposób określony w art.8 i 9 ust.1a ustawy oraz w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 grudnia 1999 r. w sprawie trybu składania zgłoszeń identyfikacyjnych oraz aktualizacyjnych przez podatników podatku rolnego, leśnego i od nieruchomości (Dz.U. Nr 111, poz.1291).

68. Numer Identyfikacji Podatkowej	69. Nazwa pełna lub imię i nazwisko podmiotu
------------------------------------	--

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

70. Uwagi urzędu skarbowego		
71. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok)	72. Numer (oznaczenie) akt składającego	
73. Identyfikator przyjmującego formularz	74. Podpis przyjmującego formularz	
75. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	76. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie	77. Podpis rejestrującego formularz w systemie