

1. Numer identyfikacyjny Podatkowy / wnioskodawcy	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-IN

WNIOSK O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNE.

Podstawa prawna: Art. 14b § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005r. Nr 5, poz. 1)

A. ORGAN, DO KTÓREGO KIEROWANY JEST WNIOSK¹⁾

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

Organ upoważniony przez Ministra Finansów do wydania interpretacji indywidualnej:

4. Dyrektor Izby Skarbowej w Bydgoszczy Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie kujawsko-pomorskim, podlaskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim - adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Toruniu, ul. Św. Jakuba 20, 87-100 Toruń.
5. Dyrektor Izby Skarbowej w Katowicach Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie śląskim, opolskim, podkarpackim, świętokrzyskim - adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Bielsku-Białej, ul. Traugutta 28, 43-300 Bielsko-Biała.
6. Dyrektor Izby Skarbowej w Poznaniu Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie dolnośląskim, lubuskim, wielkopolskim - adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Lesznie, ul. Dzikana 6, 64-100 Leszno.
7. Dyrektor Izby Skarbowej w Warszawie Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie lubelskim, łódzkim, mazowieckim, oraz wnioskodawcy, który ma miejsce zamieszkania lub siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Płocku, ul. 1 Maja 10, 29-402 Płock.

B. DANE WNIOSKODAWCY

* dotyczy wnioskodawcy/niebędących osobami fizycznymi

** dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi

B. 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

8. Rodzaj wnioskodawcy (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawnia 2. jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawniej 3. osoba fizyczna 4. Inny

9. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **

(imię - nazwisko - rok)

10. Numer identyfikacyjny REGON */ PESEL **

B. 2. STATUS WNIOSKODAWCY

11. Status (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik 2. płatnik 3. inkasent 4. osoba trzecia w rozumieniu art. 110 - 117a Ordynacji podatkowej 5. Inny

B. 3. ADRES SIEDZIBY */ ADRES ZAMIESZKANIA **

12. Kraj

13. Województwo

14. Powiat

15. Nr lokalu

B. 4. ADRES DO KORESPONDENCJI

Pozycje od 22 do 31 należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/epres zamieszkania.

22. Kraj

23. Województwo

24. Powiat

25. Gmina

26. Ulica

27. Nr domu

28. Nr lokalu

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Począt

C. ORGANY PODATKOWE WŁAŚCIWE DLA WNIOSKODAWCY ZE WZGLĘDU NA SPRAWĘ BEDĄCĄ PRZEDMIOTEM INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ

32. Nazwa i adres organów podatkowych (Naczelnik Urzędu Skarbowego, Naczelnik Urzędu Celnego)

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

1) Wzór wniosku nie ma zastosowania do interpretacji indywidualnych wydawanych stosownie do swojej właściwości przez wójtów, burmistrzów (prezydentów miast), starostów lub marszałków województw - zgodnie z art. 14 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa.

D. ZAKRES WNIOSKU

D. 1. PRZEDMIOT WNIOSKU

Rodzaj (zaznaczyc wskazane kwadraty):	
33. <input checked="" type="checkbox"/> zaistniały stan faktyczny	34. <input type="checkbox"/> zdarzenie przyszłe
35. Liczba zaistniałych stanów faktycznych 1	
36. Liczba zdarzeń przyszłych	

D. 2. RODZAJ SPRAWY

Dofinans. (zaznaczyc właściwe kwadraty):		
37. <input type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób prawnych	38. <input type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób fizycznych	39. <input type="checkbox"/> Podatek od towarów i usług
40. <input type="checkbox"/> Podatek akcyzowy	41. <input type="checkbox"/> Podatek od czynności gospodarczych	42. <input checked="" type="checkbox"/> Podatek od spadków i darowizn
43. <input type="checkbox"/> Oryginały podatkowe	44. <input type="checkbox"/> Inne	

D. 3. WSKAZANIE PRZEPISÓW PRAWA PODATKOWEGO BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM INTERPREACJI INDYWIDUALNEJ

45. Przepisy prawa podatkowego (należy wskazać oznaczenie przepisów wraz z nazwą błędu prawnego do każdego zaistniałego stanu faktycznego lub zdarzenia przyszłego bez przywołania mscz. przepisów)
ustawa o podatku od spadków i darowizn - art. 1

E. WYSOKOŚĆ, SPOSÓB UISZCZENIA OPŁATY ORAZ NUMERY KONT BANKOWYCH²⁾

46. Kwota opłaty (iloczyn ustalonej opłaty i sumy liczb z pozycji 35 i 36)		75
47. Sposób uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):		48. Kserokopia dowodu uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. głosówka	<input checked="" type="checkbox"/> 2. na rachunku	<input type="checkbox"/> 1. dokształca do wniosku <input type="checkbox"/> 2. zostanie przekazane w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku
49. Numer konta bankowego na który wniesiona jest opłata (zaznaczyć właściwy kwadrat w przypadku zaacszenia kwadratu nr 2 w poz. 47):		
<input type="checkbox"/> Iza Skarbowia w Bydgoszczy	nr konta bankowego 62 1010 1078 0040 6622 3100 0000	
<input checked="" type="checkbox"/> Iza Skarbowia w Katowicach	nr konta bankowego 68 1010 1212 0010 3622 3100 0000	
<input type="checkbox"/> Iza Skarbowia w Poznaniu	nr konta bankowego 29 1010 1469 0032 6122 3100 0000	
<input type="checkbox"/> Iza Skarbowia w Warszawie	nr konta bankowego 31 1010 1010 0166 4922 3100 0000	

F. WYCZERPUJĄCE PRZESTAWIENIE ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO (STANOW FAKTYCZNYCH), ZDARZENIA PRZYSZŁEGO (ZDARZEŃ PRZYSZŁYCH) I PYTANIA (PYTAŃ)

Jeśli obecność stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) lub pytania (pytań) nie pozwala na ich opisanie na formularzu ORD-IN, należy je opisać w załączniku do niniejszego wniosku.

50. Opis stanu faktycznego (stanów faktycznych), zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych)

Podatnik w roku 1997 w związku z poborem na oddziałe ginekologii

zachorował i zaczął odczuwać stany grypopodobne, które nie ustępowały przez bardzo długi czas. W związku z powyższym przebywał w wielu placówkach

medycznych. Ostatecznie okazało się iż polskie placówki nie wyleczę podatnika i zalecono

leczenie poza granicami kraju np. w

lub . W

w związku z kosztami rodzina i znajomi podatnika rozpoczęli zbiórkę pieniędzy na koszty

leczenia. Za pośrednictwem ludzie dobrej woli przekazali w sumie kwotę ponad 40.000

złotych (głównie wpłaty jednostek

. Pieniądze te zostały przekazane na konto

w roku 2001, a przekazane podatnikowi w roku następnym. Ostatecznie pieniądze nie

zostały wykorzystane albowiem lekarze

- Katedry i

stosując tzw. fagi przygotowane przez specjalistów z

I we zaleczyli pacjentkę. Stan

podatnika w chwil obecnej jest taki iż w każdej chwili może nastąpić nawrót posocznicy stąd może zajść potrzeba kuracji poza granicami kraju we wskazanych wcześniej placówkach i zajdzie potrzeba wykorzystania zgromadzonych środków.

2) W razie nieuiszczenia opłaty w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, bez uprzedniego wezwania do uiszczenia opłaty (art. 14g § 2 ustawy z dnia 23 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa).

51. Pytanie (pytania) przyporządkowane do stanu faktycznego (stanów faktycznych) lub zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) przedstawionego w poz. 50
Czy podatnik winien złożyć deklarację we Właściwym urzędzie skarbowym czy datki przekazane podatnikowi podlegają opodatkowaniu podatkiem na podstawie ustawy o podatku od spadków i darowizn.

POLA JASNE A - POLA WYŁĄCZAJĄCE INNY ORGAN, WYPEŁNIĆ NA MASZYNNIE, KOMPUTEROWO LUB RECZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYM LITERAMI, CIEMNO-NIEBIESKIM KOLOREM.

G. WŁASNE STANOWISKO W SPRAWIE OCENY PRAWNEJ ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO LUB ZDARZENIA PRZYSZŁEGO

Jesli obiszczniac stanowisko wnioskodawcy nie pozwala na jego przedstawienie na formularzu ORD-IN, należy dalej przedstawić ją opisaną w załączniku nr 1 do niniejszego wniosku.

52. Stanowisko wnioskodawcy do pytania (pytań) przedstawionego w poz. 51

Podatnik wyraża stanowisko iż datki przekazane podatnikowi nie podlegają opodatkowaniu i nie istnieje potrzeba złożenia deklaracji a bowiem są to środki do wykorzystania na koszty leczenia, które winny zostać pokryte przez w przypadku stwierdzenia niemożności przeprowadzenia skutecznej terapii na terenie kraju.

H. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ORD-IN/A

Należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A

53. Do wniosku dołączono załączniki (należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A)

0

I. OSWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U Nr 80, poz. 553 z późn. zm.), kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zleca prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Oświadczenie, o którym mowa w treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karniej za fałszywe zeznanie.

Oświadczam, że elementy stanu faktycznego objęte wnioskiem o wydanie interpretacji w dniu złożenia wniosku nie są przedmiotem toczonego się postępowania podatkowego, kontroli podatkowej, postępowania kontrolnego organu kontroli skarbowej oraz że w tym zakresie sprawę nie została rozstrzygnięta do końca, istoty w decyzji lub postanowieniu organu podatkowego lub organu kontroli skarbowej.

54. Data wypełnienia (месяц - rok)

55. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej, n.

56. Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej:

J. ADNOTACJE WŁAŚCIWEGO ORGANU

57. Uwagi właściwego organu:

3) W przypadku, gdy z wnioskiem występuje osoba upoważniona, należy dołączyć pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika prawo do występowania w imieniu wnioskodawcy z wnioskiem o interpretację przepisów prawa podatkowego.