POLTAX

1. Numer Identyfikacji Podatkowej składającego informację	2. Nr dokumentu	3. Status

IKE-1

INFORMACJA O DOKONANIU WYPŁATY ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH PRZEZ OSZCZĘDZAJĄCEGO NA INDYWIDUALNYM KONCIE EMERYTALNYM

Podstawa prawna:	Art. 22 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o indywidualnych kontach emerytalnych oraz indywidualnych kontach zabezpieczenia emerytalnego (Dz. U. Nr 116, poz. 1205, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Instytucja finansowa lub syndyk dokonujący wypłaty, o której mowa w art. 34 ust.1 pkt 1 albo art. 46 ustawy, z indywidualnego konta emerytalnego.
Termin składania:	Do 7. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła wypłata, o której mowa w art. 34 ust. 1 pkt 1 albo art. 46 ustawy.
Otrzymuje:	Urząd skarbowy właściwy dla oszczędzającego w sprawach podatku dochodowego od osób fizycznych

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowana jest informacja

B. DANE IDENTYFIKUJĄCE INDYWIDUALNE KONTO EMERYTALNE[1)]

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES INSTYTUCJI FINANSOWEJ LUB SYNDYKA

B.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwa pełna

6. Nazwa skrócona

7. Identyfikator REGON

B.1.2. ADRES SIEDZIBY

8. Kraj	9. Województwo	10. Powiat		
11. Gmina	12. Ulica		13. Nr domu	14. Nr lokalu
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta		

B.2. OZNACZENIE IKE OSZCZĘDZAJĄCEGO

18.

C. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES OSZCZĘDZAJĄCEGO/OSOBY UPRAWNIONEJ[2)]

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

19. Identyfiktor podatkowy (NIP albo numer PESEL)[3)]

NIP Numer PESEL

20. Rodzaj dokumentu tożsamości	21. Numer dokumentu tożsamości

22. Nazwisko	23. Pierwsze imię	24. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA

25. Kraj	26. Województwo	27. Powiat		
28. Gmina	29. Ulica		30. Nr domu	31. Nr lokalu
32. Miejscowość	33. Kod pocztowy	34. Poczta		

1) W przypadku towarzystwa funduszy inwestycyjnych, prowadzącego IKE oszczędzającego w różnych funduszach inwestycyjnych, wypełnia się załącznik IKE-1/D.

2) Wypełnia się dla wypłat realizowanych na podstawie art. 34 ustawy.

3) W przypadku oszczędzającego mającego miejsce zamieszkania za granicą należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych w innym państwie, zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. Nr 269, poz. 2681, z późn. zm.). W przypadku podania numeru innego niż NIP lub numer PESEL należy wypełnić poz. 20 i 21, podając rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz jego numer.

© www.signform.pl Sp. z o.o., producent aktywnych formularzy, e-mail: biuro@signform.pl

D. DANE O WPŁATACH I WYPŁATACH TRANSFEROWYCH

Data pierwszej wpłaty lub data przyjęcia pierwszej wypłaty transferowej(dzień-miesiąc-rok)	**35.**
Suma wpłat ogółem w okresie oszczędzania Należy wpisać sumę wszystkich poz. "RAZEM" z załączników IKE-1/A.	**36.**
Suma wpłaconych składek podstawowych[4)]	**37.**
Suma przyjętych wypłat transferowych ogółem w okresie oszczędzania Należy wpisać sumę wszystkich poz. "Razem" z załączników IKE-1/B.	**38.**

E. DANE O WYSOKOŚCI WYPŁATY, O KTÓREJ MOWA W ART. 34 UST.1 PKT 1 ALBO ART. 46 USTAWY

Data wypłaty (dzień-miesiąc-rok)	**39.**
Wysokość wypłaty	**40.**

F. INFORMACJA O DOKONANYCH CZĘŚCIOWYCH ZWROTACH Z INDYWIDUALNEGO KONTA EMERYTALNEGO

Suma dokonanych częściowych zwrotów ogółem w okresie oszczędzania Należy wpisać sumę wszystkich poz. "RAZEM" z załączników IKE-1/C.	**41.**

G. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPORZĄDZENIE INFORMACJI

42. Imię	**43. Nazwisko**
44. Funkcja	**45. Data sporządzenia informacji** (dzień-miesiąc-rok)
46. Podpis	

H. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH

W poz. 47-51 podać liczbę dołączonych załączników.

Kopia decyzji organu rentowego	IKE-1/A	IKE-1/B	IKE-1/C	IKE-1/D
47.	**48.**	**49.**	**50.**	**51.**

I. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

52. Uwagi urzędu skarbowego	
53. Identyfikator przyjmującego formularz	**54. Podpis przyjmującego formularz**

[4)] Wypełnia się w przypadku, gdy na IKE oszczędzającego przyjęto wypłatę transferową z programu emerytalnego. Dotyczy sumy składek podstawowych wpłaconych po 31 maja 2004 r.

© www.signform.pl Sp. z o.o., producent aktywnych formularzy, e-mail: biuro@signform.pl