

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) _____	2. Nr dokumentu	3. Status
--	-----------------	-----------

**NIP-3 ZGŁOSZENIE IDENTYFIKACYJNE/ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ NIEPROWADZĄCEJ SAMODZIELNIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** 1/

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004, Nr 269, poz.2681, z późn. zm.), zwana dalej "ustawą".

Składają cy: 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 lub 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**

W poz.4 należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Kwadrat nr 1: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie identyfikacyjne, w celu nadania NIP. Kwadrat nr 2: gdy formularz składany jest jako zgłoszenie aktualizacyjne, w przypadku zmiany danych objętych zgłoszeniem tzn. zmiany danych składającego /w tym po zakończeniu prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej/ lub zmiany naczelnika urzędu skarbowego właściwego w sprawach ewidencji.

4. Przeznaczenie formularza (zaznacz właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. zgłoszenie identyfikacyjne. <input type="checkbox"/> 2. zgłoszenie aktualizacyjne.	5. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowane jest zgłoszenie
6. Nastąpiła zmiana właściwego naczelnika urzędu skarbowego - wypełnij tylko w przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego (zaznacz właściwy kw.): <input type="checkbox"/> 1. nie <input type="checkbox"/> 2. tak	
7. Poprzednio właściwy 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 _____	15. Miejsce (miejscowość) urodzenia
16. Płeć (zaznacz właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 2. mężczyzna	17. Nazwisko rodowe (według świadectwa urodzenia)
18. Rodzaj dokumentu stwierdzającego to samo 2/	19. Seria i numer dokumentu stwierdzającego to samo 2/ _____
20. Obywatelstwo (należy podać wszystkie obywatelstwa posiadane w dniu składania zgłoszenia)	

**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 pozycji (należy zaznaczyć kwadraty z numerami pozycji, w których nastąpiła zmiana danych)  
 8  9  10  11  12  13  14  15  17  18  19  20

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

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy składający uzyskał numery służebce identyfikacji do celów podatkowych w innych krajach.

22. Kraj	23. Numer	24. Kraj	25. Numer
----------	-----------	----------	-----------

**B.4. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

Na podstawie tego adresu określa się właściwego naczelnika urzędu skarbowego w sprawach ewidencji. Adres ten będzie również nie adresem do korespondencji, chyba że składający zaznaczy kwadrat w pozycji 38.

W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, jeżeli w poz.6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i nie nastąpiła zmiana adresu miejsca zamieszkania, to poz.26 (data zamieszkania) nie musi być wypełniona.

26. Data zamieszkania (dzień - miesiąc - rok) _____			
27. Kraj	28. Województwo	29. Powiat	
30. Gmina	31. Ulica	32. Nr domu	33. Nr lokalu
34. Miejscowość	35. Kod pocztowy	36. Poczta	

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

2/ W przypadku obywateli polskich należy podać dane z dowodu osobistego, a jedynie w przypadku nieposiadania dowodu osobistego, z innego dokumentu stwierdzającego to samo.

**B.5. ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA** (stałego lub czasowego, je eli brak jest stałego)

Pozycje od 38 do 49 nale y wypełnia tylko wówczas, gdy adres miejsca zameldowania jest inny ni podany adres miejsca zamieszkania. W przypadku zgłoszenia aktualizacyjnego, gdy adres miejsca zameldowania jest inny ni podany adres miejsca zamieszkania, to je eli w poz.6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i nie nast piła zmiana adresu miejsca zameldowania, poz.39 (data zameldowania) nie musi by wypełniona.

37. <input type="checkbox"/> Kwadratnale yzaznaczy ,je eliskładaj cy nie posiada adresu miejsca zameldowania	38. <input type="checkbox"/> Kwadratnale yzaznaczy ,je eli korespondencjama by wysyłananani ej podany adres miejsca zameldowania	39. Data zameldowania (dzie - miesi c - rok)	
40. Kraj	41. Województwo	42. Powiat	
43. Gmina	44. Ulica	45. Nr domu	46. Nr lokalu
47. Miejscowo	48. Kod pocztowy	49. Poczta	

**B.6. KONTAKT**

50. Telefon	
51. Faks	52. E-mail

**B.7. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY**

Podanie informacji o rachunku bankowym (poz. od 53 do 57) nie jest obowi zkowe, je eli składaj cy nie wybiera tej formy zwrotu nadpłaty podatku dochodowego. Na wskazany rachunek b d dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty podatku dochodowego. Mo na poda jedynie taki rachunek, którego wia cicielem lub współwia cicielem jest składaj cy. Wpisane ni ej dane dotycz ce rachunku aktualizuj poprzedni stan danych. W przypadku zgłoszenia aktualizuj cego, je eli w poz. 6 formularza zaznaczony został kwadrat nr 1 i dane zawarte w cz sci B.7 nie uległy zmianie, to cz B.7 formularza nie musi by wypełniona. Zaznaczenie kwadratu w poz.57 oznacza rezygnacj przez składaj cego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty podatku dochodowego na rachunek osobisty (równie z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz.53) male y poda , gdy rachunek jest prowadzony za granic Rzeczypospolitej Polskiej.

53. Kraj siedziby banku (oddziału)	54. Pełna nazwa banku (oddziału)
55. Posiadacz rachunku	
56. Pełny numer rachunku	57. Rezygnacja <input type="checkbox"/>

**C. INFORMACJE DODATKOWE**

Pozycje:59 i 60 nale y wypełni tylko wówczas, gdy składaj cy zako czył prowadzon samodzielnie działalno gospodarcz i zgłasza t informacj w ramach aktualizacji danych. W takim przypadku, do zgłoszenia, nale y doł czy dokument (albo jego uwierzytelnion lub po wiadczon urz dowo kopi ) stwierdzaj cy wykre lenie tej działalno ci z Ewidencji działalno ci godpodarczej lub rejestru (art.9 ust.6 ustawy). Pozycj 60 nale y wypełni jedynie w przypadku doł czenia do zgłoszenia pełnomocnictwa albo postanowienia s du o ustanowieniu kuratora.

58. Data zako czenia działalno ci gospodarczej (dzie - miesi c - rok)	
59. <input type="checkbox"/> Informacja o doł czeniu dokumentu stwierdzaj cego zako czenie działalno ci gospodarczej /zaznaczy kwadrat w przypadku doł czenia dokumentu/	60. <input type="checkbox"/> Informacja o doł czeniu dokumentu dotycz cego pełnomocnictwa albo postanowienia s du o ustanowieniu kuratora /zaznaczy kwadrat w przypadku doł czenia dokumentu/

**D. PODPIS SKŁADAJ CEGO/DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJ CEJ SKŁADAJ CEGO**

Osob reprezentuj c składaj cego mo e by jedynie osoba uprawniona do reprezentowania np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik okre lony w pełnomocnictwie. Pozycje od 61 do 64 wypełni jedynie w przypadku osoby reprezentuj cej składajacego.

61. Imi	62. Nazwisko	63. NIP
64. Adres do korespondencji		
65. Data wypełnienia zgłoszenia (dzie - miesi c - rok)	66. Podpis składaj cego / osoby reprezentuj cej składaj cego (niepotrzebne skre li )	

**E. DANE PODMIOTU, ZA PO REDNICTWEM KTÓREGO PRZEKAZYWANY JEST FORMULARZ**

Wypełnia podmiot, który przekazuje formularz w sposób okre lony w art.8 i 9 ust. 1a i 1b ustawy oraz w rozporz dzeniu Ministra Finansów z dnia 30 grudnia 1999 r. w sprawie trybu składania zgłosze identyfikacyjnych oraz aktualizacyjnych przez podatników podatku rolnego, le nego i od nieruchomo ci (Dz.U. Nr 111, poz.1291).

67. NIP	68. Piecz , nazwa pełna lub imi i nazwisko podmiotu
---------	---

**F. ADNOTACJE URZ DU SKARBOWEGO**

69. Uwagi urz du skarbowego			
70. Identyfikator przyjmuj cego formularz		71. Podpis przyjmuj cego formularz	
72. Data rejestracji w systemie (dzie -miesi c-rok)	73. Identyfikator rejestruj cego formularz w systemie	74. Podpis rejestruj cego formularz w systemie	

**Pouczenie:**

Za wykroczenie skarbowe dotycz ce obowi zków ewidencyjnych, o których mowa w art.81 Kodeksu karnego skarbowego, grozi sankcja karna.