

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podmiotu wypłacającego [Tax Identification Number NIP / personal number PESEL (delete as appropriate) of paying agent]	2. Nr dokumentu [Document no]	3. Status [Status]
--	----------------------------------	-----------------------

IFT-3 / IFT-3R *)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYPŁATY ODSETEK LUB ZABEZPIECZENIA WYPŁATY
ODSETEK FAKTYCZNEMU ALBO POŚREDNIEMU ODBIORCY
[INFORMATION CONCERNING INTEREST PAYMENT OR SECURING INTEREST PAYMENT
FOR BENEFICIAL OWNER OR PAYING AGENT UPON RECEIPT]**

ZA OKRES [FOR PERIOD]	4. Od [From] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)]	5. Do [To] (dzień - miesiąc - rok) [(day-month-year)]	6. Łączna liczba składanych załączników IFT/A [Total number of annexes IFT/A]
Podstawa prawna: [Legal basis:]	Art. 44d ust. 1, 3, 4 i 9 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zwanej dalej „ustawą”. Art. 44d par. 1, 3, 4 and par. 9 of the Act of 26 July 1991 on natural persons' income tax, hereinafter referred to as "the Act".		
Składający: [Submitted by:]	Podmioty zobowiązane do sporządzenia i przekazania informacji na podstawie art. 44d ust. 1, 3, 4, i 9 ustawy. Entities liable to fill out and pass on this form pursuant to Art. 44d par. 1, 3, 4 and par. 9 of the Act.		
Termin składania: [Time limit for submitting:]	Do końca miesiąca następującego po zakończeniu roku podatkowego podmiotu zobowiązanego do sporządzenia i przekazania informacji albo w razie zaprzestania działalności przed tym terminem, w terminie do dnia zaprzestania działalności lub na wniosek faktycznego lub pośredniego odbiorcy w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. By the end of month following the end of the tax year of the entity liable to fill out and pass on this form or in case of ceasing activity before that day, until the day of ceasing activity or at the request of beneficial owner or paying agent upon receipt within 14 days of such a request.		
Otrzymuje: [Obtained by:]	Faktyczny albo pośredni odbiorca, o których mowa w art. 44d ust. 1 pkt 1 i ust. 3 pkt 2 lit. a ustawy, oraz urząd, o którym mowa w art. 44d ust. 1 pkt 2 i ust. 3 pkt 2 lit. b ustawy, zwany dalej "urzędem". Beneficial owner or paying agent upon receipt referred to in Art. 44d par. 1 subpar. 1 and par. 3 subpar. 2 letter a of the Act and office referred to in Art. 44d par. 1 subpar. 2 and par. 3 subpar. 2 letter b of the Act, hereinafter referred to as "the office".		

**A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI
[PLACE AND PURPOSE OF FURNISHING THIS DOCUMENT]**

7. Urząd, do którego jest adresowana informacja [The office where information is submitted]

8. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): [Purpose of submitting the form (tick right box):]

1. złożenie informacji [submitting the information] 2. korekta informacji ¹⁾ [correction of the information] ¹⁾

B. DANE PODMIOTU WYPŁACAJĄCEGO [IDENTIFICATION DATA OF PAYING AGENT]

* - podmiot niebędący osobą fizyczną [paying agent other than natural person]

** - podmiot będący osobą fizyczną [natural person]

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

9. Rodzaj podmiotu wypłacającego (zaznaczyć właściwy kwadrat): [Type of paying agent (tick right box):]

1. podmiot niebędący osobą fizyczną [paying agent other than natural person] 2. osoba fizyczna [natural person]

10. Nazwa pełna, REGON* / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia** [Full name, REGON*/Family name, first name, date of birth**]

B.2. SIEDZIBA* / MIEJSCE ZAMIESZKANIA [FULL ADDRESS]**

11. Kraj [Country]

12. Województwo [Province]

13. Powiat [District]

14. Gmina [Commune]

15. Ulica [Street]

16. Nr domu [Building number]

17. Nr lokalu [Flat number]

18. Miejscowość [Locality]

19. Kod pocztowy [Postal code]

20. Poczta [Post office]

*) Niepotrzebne skreślić. IFT-3 jest sporządzany na wniosek faktycznego albo pośredniego odbiorcy. IFT-3R jest sporządzany za cały rok podatkowy albo w razie zaprzestania działalności, w terminie do dnia zaprzestania działalności. [Delete as appropriate. IFT-3 shall be issued at the request of beneficial owner or intermediary agent. IFT-3R shall be issued for the whole tax year or in case of ceasing activity, until the day of ceasing activity.]

C. DANE ODBIORCY [IDENTIFICATION DATA OF RECIPIENT]

* - podmiot niebędący osobą fizyczną [entity other than natural person] ** - podmiot będący osobą fizyczną [natural person]

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE [IDENTIFICATION DATA]

21. Rodzaj odbiorcy (zaznaczyć właściwy kwadrat): [Type of recipient (tick right box):]	
<input type="checkbox"/> 1. faktyczny [beneficial owner]	<input type="checkbox"/> 2. pośredni [paying agent upon receipt]
22. Nazwisko ** / Nazwa pełna * [Family name ** / Full name *]	
23. Pierwsze imię ** / Nazwa skrócona * [First name ** / Short name *]	
24. Imię ojca ** [Father's name **]	25. Imię matki ** [Mother's name **]
26. Data urodzenia ** / Data rozpoczęcia działalności * (dzień-miesiąc-rok) [Date of birth ** / Foundation date * (day-month-year)]	
27. Miejscowość urodzenia ** [Locality of birth **]	28. Kraj urodzenia ** [Country of birth **]
29. Numer identyfikacji podatkowej 2) [Tax identification number] 2)	30. Kraj wydania numeru identyfikacji podatkowej [Country of issue of tax identification number]
31. Numer i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość ** [Number and series identity document **]	
32. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość [Type of identity document]	33. Kraj wydania dokumentu stwierdzającego tożsamość [Country of issue of identity document]

C.2. SIEDZIBA * / MIEJSCE ZAMIESZKANIA ** [FULL ADDRESS]

34. Kraj [Country]	35. Miejscowość [Locality]	36. Kod pocztowy [Postal code]
37. Ulica [Street]	38. Nr domu [Building number]	39. Nr lokalu [Flat number]

D. TYP I NUMER RACHUNKU / WIERZYTELNOŚCI 3) [TYPE AND NUMBER OF ACCOUNT / DEBT CLAIM] 3)

40. Typ rachunku (zaznaczyć właściwy kwadrat): [Type of account (tick right box):]		
<input type="checkbox"/> 1. indywidualny, bez współudziału [sole, not shared]		
<input type="checkbox"/> 2. wspólny, z równymi udziałami [shared with even repartition]		
<input type="checkbox"/> 3. wspólny, gdzie podaje się rzeczywistą wielkość udziału [shared with actual repartition]		
<input type="checkbox"/> 4. wspólny, gdzie podaje się ogólną kwotę (w tym małżeński) [shared with total repartition (including marital)]		
<input type="checkbox"/> 5. wspólny, z udziałem nieznanym [shared with unknown repartition]		
<input type="checkbox"/> 6. brak informacji o typie rachunku [unknown if individual or shared (default)]		
Rodzaj numeru rachunku (kodu) w obrocie międzynarodowym (IBAN/ISIN) lub inny rodzaj numeru rachunku bankowego (OBAN), lub inny rodzaj numeru identyfikacyjnego papierów wartościowych (OSIN), lub inny rodzaj numeru rachunku / wierzytelności (INNY) (zaznaczyć właściwe kwadraty): ⁴⁾ [Type of account number (code) in international settlements (IBAN/ISIN) or Other Bank Account Number (OBAN) or Other Securities Account Number (OSIN) or other type of account number / debt claim (OTHER) (tick right boxes): ⁴⁾		
41. <input type="checkbox"/> IBAN	42. <input type="checkbox"/> OBAN	43. <input type="checkbox"/> SWIFT
44. <input type="checkbox"/> ISIN	45. <input type="checkbox"/> OSIN	46. <input type="checkbox"/> INNY [OTHER]
47. Numer rachunku a w przypadku jego braku identyfikacja wierzytelności stanowiącej podstawę wypłaty lub zabezpieczenia wypłaty odsetek [Account number, or where there is none, identification of debt claim giving rise to interest payment or securing such a payment]		
48. Kod SWIFT (należy wypełniać w przypadku zaznaczenia poz.43) [SWIFT code (the column shall be filled in case column 43 is marked)]		

E. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYCHODU Z ODSETEK I POBRANEGO PODATKU ZWIĄZANEGO Z RACHUNKIEM / WIERZYTELNOŚCIĄ Z CZĘŚCI D. [INFORMATION ON REVENUE FROM INTEREST AND TAX WITHHELD WITH RESPECT TO ACCOUNT NUMBER / DEBT CLAIM MENTIONED IN PART D.]

49. Przychody z odsetek (zaznaczyć właściwy kwadrat): [Revenues from interest (tick right box):]

- A. faktycznego odbiorcy, o których mowa w art. 44c ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy [of beneficial owner, referred to in Art. 44c par. 1 subpar. 4 letter a of the Act]
- B. faktycznego odbiorcy, o których mowa w art. 44c ust. 1 pkt 4 lit. c lub e ustawy [of beneficial owner, referred to in Art. 44c par. 1 subpar. 4 letter c or e of the Act]
- C. o których mowa w art. 44c ust. 1 pkt 4 lit. a i c – e ustawy, wypłacane lub zapisane na dobro rachunku pośredniego odbiorcy [referred to in Art. 44c par. 1 subpar. 4 letter a and c – e of the Act, paid to or credited to an account held by paying agent upon receipt]
- D. o których mowa w art. 44c ust. 1 pkt 4 lit. d i e ustawy w sytuacji, o której mowa w art. 44d ust. 2 pkt 2 i 3 ustawy [referred to in Art. 44c par. 1 subpar. 4 letter d and e of the Act in the case of situation referred to in Art. 44d par. 2 subpar. 2 and 3 of the Act]
- E. faktycznego odbiorcy, o których mowa w art. 44c ust. 1 pkt 4 lit. d ustawy [of beneficial owner, referred to in Art. 44c par. 1 subpar. 4 letter d of the Act]

Kwota dochodu zwolnionego z opodatkowania [Amount of income exempted from taxation]	Kwota dochodu podlegającego opodatkowaniu [Amount of taxable income]	Stawka podatku w % [Rate of tax %]	Kwota pobranego podatku [Amount of tax withheld]
50. zł. gr	51. zł. gr	52.	53. zł. gr

F. INFORMACJE DODATKOWE [ADDITIONAL INFORMATION]

54. Data złożenia wniosku przez faktycznego albo pośredniego odbiorcę⁶⁾ (dzień - miesiąc - rok) [Date of submitting the request by the beneficial owner or intermediary agent (day - month - year)]⁶⁾
55. Data przekazania lub przesłania informacji faktycznemu albo pośredniemu odbiorcy (dzień - miesiąc - rok) [Date of conveying or sending information to beneficial owner or intermediary agent (day - month - year)]

G. PODPIS PODMIOTU WYPŁACAJĄCEGO LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ PODMIOT WYPŁACAJĄCY [SIGNATURE OF PAYING AGENT OR HIS AUTHORISED REPRESENTATIVE]

56. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok) [Date of filling in the form (day - month - year)]
57. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do sporządzenia informacji [Name and surname of a person responsible for preparing information]
58. Podpisy osoby / osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu wypłacającego [Signatures of authorised person(s)]

H. ADNOTACJE URZĘDU [OFFICE ANNOTATIONS]

Sekcja ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej [This heading shall not be filled out where the document has been received by the office in electronic form]

59. Uwagi urzędu [office comments]
60. Identyfikator przyjmującego formularz [Identity of the person receiving the form]
61. Podpis przyjmującego formularz [The signature of the person receiving the form]

- 1) Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa. [Pursuant to Art. 81 of the Act of 29 August 1997 – Tax Ordinance.]
- 2) W poz. 29 należy podać numer służący identyfikacji dla celów podatkowych uzyskany w państwie, w którym faktyczny albo pośredni odbiorca ma miejsce zamieszkania lub siedzibę. [In column 29, tax identification number obtained in country of beneficial owner's or paying agent upon receipt residence shall be indicated.]
- 3) W przypadku, gdy faktyczny albo pośredni odbiorca posiada więcej niż jeden numer rachunku (wierzytelności), w związku z którymi uzyskał przychody z odsetek lub w związku z jednym numerem rachunku (wierzytelności) uzyskał przychody z odsetek z tytułu różnych typów płatności, do informacji IFT-3/IFT-3R dołącza załącznik(i) IFT/A. [In case beneficial owner or paying agent upon receipt has more than one account number (debt claim) with respect to which he derived revenues from interest or in connection with one account number (debt claim) derived revenues from interest of different types of payments, the annex(es) IFT/A shall be attached to information IFT-3/IFT-3R.]
- 4) Poz. 43 można zaznaczyć w przypadku zaznaczenia poz. 41 lub 42. [Column 43 can be marked in case column 41 or 42 is marked.]
- 5) Poz. 54 należy wypełnić w przypadku sporządzania informacji na wniosek faktycznego albo pośredniego odbiorcy. [Column 54 shall be filled in case the information is issued at the request of the of beneficial owner or paying agent upon receipt.]

W wypadku wypełnienia niniejszej informacji nie wypełnia się wiersz D.3. w informacji IFT-1/IFT-1R. [In case of filling in this form, the line D.3. in the form IFT-1/IFT-1R shall not be filled in.]

Pouczenie [Caution]

Za uchybienie obowiązkom podmiotu wypłacającego grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

[The infringement of paying agent's duties shall be subject to the sanctions provided by Fiscal penal code].