

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebnie skrócić) wnioskodawcy	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

## ORD-IN WNIOSZEK O WYDANIE INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ

Podstawa prawna: Art.14b § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60 z późn. zm.)

### A. MIEJSCE I CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU<sup>1)</sup>

#### A.1. ORGAN, DO KTÓREGO KIEROWANY JEST WNIOSEK (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- Organ upoważniony przez Ministra Finansów do wydania interpretacji indywidualnej
- |  |   |
|--|---|
| 4. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Bydgoszczy       | Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub pomorskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim -- adres do ko w Toruniu, ul. św. Jakuba 20, 87-100 Toruń.           |
| 5. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Katowicach       | Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej  |
| 6. <input checked="" type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Łodzi | Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub świętokrzyskim – adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Infor 97-300 Piotrków Trybunalski.                      |
| 7. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Poznaniu         | Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej  |
| 8. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Warszawie        | Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania lub siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Pc Podatkowej w Płocku, ul. 1 Maja 10, 09-402 Płock. |

#### A.2. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU

9. Cel złożenia wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie wniosku  2. uzupełnienie wniosku

### B. DANE WNIOSKODAWCY

\* - dotyczy wnioskodawców niebędących osobami fizycznymi

\*\* - dotyczy wnioskodawców będących osobami fizycznymi

B.

B.

1. podatnik  2. płatnik  3. inkasent  4. osoba trzecia w rozumieniu art. 110–117a ustawy – Ordynacja podatkowa  5. inny

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

mu 21. Nr lokalu

#### B.4. ADRES DO KORESPONDENCJI

Pozycje od 25 do 34 należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/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	

### C. ORGANY PODATKOWE WŁAŚCIWE DLA WNIOSKODAWCY ZE WZGLĘDU NA SPRAWĘ

BEZPŁACĄ ODZEMNIAJĄCĄ INTERPRFTACJI INDYWIDUALNEJ

zędu Celnego)

- 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.14j § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -- Ordynacja podatkowa.
- 2) Podanie informacji o dacie urodzenia nie jest wymagane w przypadku wypełnienia poz. 1.

ORD-IN(4) 1/5 0208

### D. DANE PEŁNOMOCNIKA DO DORECZEŃ LUB PRZEDSTAWICIELA

Poz. od 36 do 48 należy wypełnić tylko wówczas, gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika lub przedstawiciela, o którym mowa w art. 145 ustawy – Ordynacja podatkowa (np. opiekuna prawnego, kuratora).

#### D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

36. Pierwsze imię	37. Nazwisko
-------------------	--------------

#### D.2. ADRES DO DORECZEŃ

38. Kraj	39. Województwo	40. Powiat	
41. Gmina	42. Ulica	43. Nr domu	44. Nr lokalu
45. Miejscowość	46. Kod pocztowy	47. Poczta	
48. Inne informacje ułatwiające kontakt z pełnomocnikiem lub przedstawicielem (nr telefonu, faksu, adres e-mail, nazwa kancelarii, nazwa spółki doradziwa podatkowej <sup>3)</sup> )			

### E. ZAKRES WNIOSKU

#### E.1. PRZEDMIOT WNIOSKU

Rodzaj (zaznaczyć właściwe kwadraty):

49. <input type="checkbox"/> zaistniały stan faktyczny	50. <input checked="" type="checkbox"/> zdarzenie przyszłe
51. Liczba zaistniałych stanów faktycznych	52. Liczba zdarzeń przyszłych

1

#### E.2. RODZAJ SPRAWY

Dotyczy (zaznaczyć właściwe kwadraty):

53. <input checked="" type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób prawnych	54. <input type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób fizycznych	55. <input type="checkbox"/> Podatek od towarów i usług
56. <input type="checkbox"/> Podatek akcyzowy	57. <input type="checkbox"/> Podatek od czynności cywilnoprawnych	58. <input type="checkbox"/> Podatek od spadków i darowizn
59. <input type="checkbox"/> Ordynacja podatkowa	60. <input type="checkbox"/> Inne (np. gry hazardowe, zasady ewidencji i identyfikacji podatników i płatników)	

#### E.3. WSKAZANIE PRZEPISÓW PRAWA PODATKOWEGO BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ

61. Przepisy prawa podatkowego (należy wskazać oznaczenie przepisów wraz z nazwą aktu prawnego do każdego z przedstawionych we wniosku stanowisk odnośnie do zaistniałego stanu faktycznego lub zdarzenia przyszłego bez przytaczania treści przepisów)  
USTAWA O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB PRAWNYCH Z DNIA 15.02.1992 r. ART. 17 UST. 1  
PKT. 40 Z POŻ. ZMIANAM

### F. WYSOKOŚĆ, SPOSÓB UISZCZENIA I ZWROTU OPŁATY ORAZ NUMERY KONT BANKOWYCH

62. Kwota opłaty (iloczyn ustawowej opłaty i sumy liczb z poz. 51 i 52)	
40	
63. Sposób uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	64. Kserokopia dowodu uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input checked="" type="checkbox"/> 1. gotówka <input type="checkbox"/> 2. na rachunek	<input checked="" type="checkbox"/> 1. dołączona do wniosku <input type="checkbox"/> 2. zostanie przesłana w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku
65. Numer konta bankowego, na który wnoszona jest opłata (zaznaczyć właściwy kwadrat w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 w poz. 63):	
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Bydgoszczy,	nr konta bankowego 52 1010 1078 0040 6622 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Katowicach,	nr konta bankowego 68 1010 1212 0010 3622 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Łodzi,	nr konta bankowego 87 1010 1371 0005 2122 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Poznaniu,	nr konta bankowego 29 1010 1469 0032 6122 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Warszawie,	nr konta bankowego 31 1010 1010 0166 4922 3100 0000
66. Sposób zwrotu nienależnej opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. zwrot na rachunek bankowy	<input type="checkbox"/> 2. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części B.3
<input type="checkbox"/> 3. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części B.4	<input type="checkbox"/> 4. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części D.2
67. Numer rachunku (wypełnić, jeżeli w poz. 66 zaznaczono kwadrat nr 1):	

<sup>3)</sup> Wypełnienie poz. 48 nie jest obowiązkowe.

**G. WYCZERPUJĄCE PRZEDSTAWIENIE ZAISTNIAŁEGO STANU FAKTYCZNEGO (STANÓW FAKTYCZNYCH), ZDARZENIA PRZYSZŁEGO (ZDARZEŃ PRZYSZŁYCH) I PYTANIA (PYTAŃ)**

Jeżeli obszerność 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.

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

Pod koniec lat osiemdziesiątych z pośród okolicznych mieszkańców utworzył się społeczny komitet budowy parkingu.

Następnie członkowie w/w komitetu utworzyli stowarzyszenie (organizacja społeczna), które zarejestrowane zostało w sądzie pod nazwą

W roku ..... na podstawie aktu notarialnego został oddany Zrzeszeniu

w użytkowanie wieczyste grunt przy (obecny adres) ..... Na tym terenie członkowie wybudowali parking.

Obecnie jesteśmy stowarzyszeniem liczącym 209 członków. Dla swoich członków prowadzimy parking strzeżony.

Nie prowadzimy działalności gospodarczej. Nasze przychody stanowią składki członkowskie przeznaczone na pokrycie kosztów Zrzeszenia. Otrzymujemy również przychód za wynajem powierzchni pod reklamę w wysokości 180 zł. miesięcznie.

Zamierzamy wystąpić do ..... o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego na własność i z tego tytułu poniesiemy opłatę za przekształcenie, płatną w ratach rocznych. Środki na ten cel zamierzamy zgromadzić po przez odpowiednie podwyższenie miesięcznych składek członkowskich. Czy od zebranych na ten cel składek członkowskich będziemy zobowiązani opłacić podatek dochodowy od osób prawnych?

69. Pytanie (pytania) przyporządkowane do stanu faktycznego (stanów faktycznych) lub zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) przedstawionego w poz. 68  
Czy od zebranych miesięcznych składek członkowskich, przeznaczonych na opłatę za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego na własność, będziemy zwolnieni od podatku dochodowego od osób prawnych?

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

Jeżeli obszerność stanowiska wnioskodawcy nie pozwala na jego przedstawienie na formularzu ORD-IN, należy dalszą część tego stanowiska opisać w załączniku do niniejszego wniosku.

70. Stanowisko wnioskodawcy do pytania (pytań) przedstawionego w poz. 69

Naszym zdaniem w świetle wyżej przytoczonych paragrafów jesteśmy zwolnieni z podatku dochodowego. Nie prowadzimy działalności gospodarczej. Jako stowarzyszenie jesteśmy organizacją społeczną, które na podstawie art.17 ust.1 pkt. 40 są zwolnione z podatku dochodowego. Składki członkowskie nie przeznaczone na działalność gospodarczą są zwolnione z podatku dochodowego od osób prawnych. W naszym przypadku, składki członkowskie w części przeznaczonej na opłatę za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego na własność, są jednym z elementów wpływów przeznaczonych na utrzymanie Zrzeszenia.

ORD-IN<sub>(4)</sub>

4/5

### I. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ORD-IN/A

Należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A

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

### J. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), kto składa fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Ja, niżej podpisany(a), pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń składam, stosownie do art. 14b § 4 ustawy – Ordynacja podatkowa, oświadczenie następującej treści:

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

72. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych)

73. Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych)<sup>4)</sup>

74. Data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

25 - 06 - 2012

75. Inne informacje w tym ułatwiające kontakt z wnioskodawcą (nr telefonu, faksu, adres e-mail)<sup>5)</sup>

### K. ADNOTACJE WŁAŚCIWEK

76. Uwagi właściwego organu

4) W przypadku gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika (pełnomocników) lub osobę upoważnioną (osoby upoważnione), do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa lub innego dokumentu, z którego wynika prawo do występowania w imieniu wnioskodawcy z wnioskiem o interpretację przepisów prawa podatkowego.

5) Wypełnienie poz. 75 nie jest obowiązkowe.

ORD-IN<sub>(4)</sub>

1. Identyfikator podatkowy NIP (numar RESEL (identyfikacja skrajna)) Wnioskodawcy	2. Nr dokumentu
---	-----------------

## ORD-IN WNIOSZEK O WYDANIE INTERPRETACJI IND

Podstawa prawna: Art.14b § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -- Ordynacja podatkowa (Dz. U. z :

### A. MIEJSCE I CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU<sup>1)</sup>

#### A.1. ORGAN, DO KTÓREGO KIEROWANY JEST WNIOSEK

(zaznaczyć właściwy kwadrat):

Organ upoważniony przez Ministra Finansów do wydania interpretacji indywidualnej	
4. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Bydgoszczy	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: kujawsko-pomorskim, podlaskim, pomorskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim -- adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Toruniu, ul. św. Jakuba 20, 87-100 Toruń.
5. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Katowicach	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: małopolskim, podkarpackim, śląskim -- adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Bielsku-Białej, ul. Traugutta 2a, 43-300 Bielsko-Biała.
6. <input checked="" type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Łodzi	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: lubelskim, łódzkim, opolskim, świętokrzyskim -- adres do korespondencji organu: Biuro Krajowej Informacji Podatkowej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Wronia 65, 97-300 Piotrków Trybunalski.
7. <input type="checkbox"/> 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. Dekana 6, 64-100 Leszno.
8. <input type="checkbox"/> Dyrektor Izby Skarbowej w Warszawie	Organ właściwy dla wnioskodawcy mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę w województwie: 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, 09-402 Płock.

#### A.2. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU

9. Cel złożenia wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. złożenie wniosku  2. uzupełnienie wniosku

### B. DANE WNIOSKODAWCY

\* - dotyczy wnioskodawców niebędących osobami fizycznymi

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

10. Rodzaj wnioskodawcy (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. osoba prawna  2. jednostka organizacyjna

E

14. Status (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podatnik  2. płatnik  3. inkasent  4. osoba trzecia w rozumieniu art. 110-117a ustawy -- Ordynacja podatkowa  5. inny

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

15. Kraj	16. Województwo	17. Powiat	21. Nr lokalu
----------	-----------------	------------	---------------

#### B.4. ADRES DO KORESPONDENCJI

pozycje od 25 do 34 należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/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		

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

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

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.14j § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -- Ordynacja podatkowa.  
2) Podanie informacji o dacie urodzenia nie jest wymagane w przypadku wypełnienia pcz. 1.

## D. DANE PEŁNOMOCNIKA DO DORECZEŃ LUB PRZEDSTAWICIELA

Poz. od 36 do 48 należy wypełnić tylko wówczas, gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika lub przedstawiciela, o którym mowa w art. 145 ustawy – Ordynacja podatkowa (np. opiekuna prawnego, kuratora).

### D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

36. Pierwsze imię	37. Nazwisko
-------------------	--------------

### D.2. ADRES DO DORECZEŃ

38. Kraj	39. Województwo	40. Powiat	
41. Gmina	42. Ulica	43. Nr domu	44. Nr lokalu
45. Miejscowość	46. Kod pocztowy	47. Poczta	
48. Inne informacje ułatwiające kontakt z pełnomocnikiem lub przedstawicielem (nr telefonu, faksu, adres e-mail, nazwa kancelarii, nazwa spółki doradztwa podatkowego) <sup>3)</sup>			

## E. ZAKRES WNIOSKU

### E.1. PRZEDMIOT WNIOSKU

Rodzaj (zaznaczyć właściwe kwadraty):	
49. <input checked="" type="checkbox"/> zaistniały stan faktyczny	50. <input type="checkbox"/> zdarzenie przyszłe
51. Liczba zaistniałych stanów faktycznych 1	52. Liczba zdarzeń przyszłych

### E.2. RODZAJ SPRAWY

Dotyczy (zaznaczyć właściwe kwadraty):		
53. <input checked="" type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób prawnych	54. <input type="checkbox"/> Podatek dochodowy od osób fizycznych	55. <input type="checkbox"/> Podatek od towarów i usług
56. <input type="checkbox"/> Podatek akcyzowy	57. <input type="checkbox"/> Podatek od czynności cywilnoprawnych	58. <input type="checkbox"/> Podatek od spadków i darowizn
59. <input type="checkbox"/> Ordynacja podatkowa	60. <input type="checkbox"/> Inne (np. gry hazardowe, zasady ewidencji i identyfikacji podatników i płatników)	

### E.3. WSKAZANIE PRZEPISÓW PRAWA PODATKOWEGO BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM INTERPRETACJI INDYWIDUALNEJ

61. Przepisy prawa podatkowego (należy wskazać oznaczenie przepisów wraz z nazwą aktu prawnego do każdego z przedstawionych we wniosku stanowisk odnośnie do zaistniałego stanu faktycznego lub zdarzenia przyszłego bez przytaczania treści przepisów)

USTAWA O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB PRAWNYCH Z DNIA 15.02.1992 r. ART. 17 UST. 1  
PKT. 40 Z POŻ. ZMIANAM

## F. WYSOKOŚĆ, SPOSÓB UISZCZENIA I ZWROTU OPŁATY ORAZ NUMERY KONT BANKOWYCH

62. Kwota opłaty (iloczyn ustawowej opłaty i sumy liczb z poz. 51 i 52)	40
63. Sposób uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	64. Kserokopia dowodu uiszczenia opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input checked="" type="checkbox"/> 1. gotówka <input type="checkbox"/> 2. na rachunek	<input checked="" type="checkbox"/> 1. dołączona do wniosku <input type="checkbox"/> 2. zostanie przesłana w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku
65. Numer konta bankowego, na który wnoszona jest opłata (zaznaczyć właściwy kwadrat w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 w poz. 63):	
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Bydgoszczy,	nr konta bankowego 52 1010 1078 0040 6622 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Katowicach,	nr konta bankowego 68 1010 1212 0010 3622 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Łodzi,	nr konta bankowego 87 1010 1371 0005 2122 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Poznaniu,	nr konta bankowego 29 1010 1469 0032 6122 3100 0000
<input type="checkbox"/> Izba Skarbowa w Warszawie,	nr konta bankowego 31 1010 1010 0166 4922 3100 0000
66. Sposób zwrotu nienależnej opłaty (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. zwrot na rachunek bankowy	<input type="checkbox"/> 2. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części B.3
<input type="checkbox"/> 3. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części B.4	<input type="checkbox"/> 4. zwrot przekazem pocztowym na adres wskazany w części D.2
67. Numer rachunku (wypełnić, jeżeli w poz. 66 zaznaczono kwadrat nr 1):	

<sup>3)</sup> Wypełnienie poz. 48 nie jest obowiązkowe.

ORD-IN<sub>(4)</sub> 205





69. Pytanie (pytania) przyporządkowane do stanu faktycznego (stanów faktycznych) lub zdarzenia przyszłego (zdarzeń przyszłych) przedstawionego w poz. 68

Czy w świetle powyższego na podstawie ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych art. 17 ust. 1 pkt. 40 w którym napisano, że wolne od podatku są dochody, składki członkowskie między innymi organizacji społecznych, jesteśmy zwolnieni od podatku dochodowego?

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

Jeżeli obszerność stanowiska wnioskodawcy nie pozwala na jego przedstawienie na formularzu ORD-IN, należy dalszą część tego stanowiska opisać w załączniku do niniejszego wniosku.

70. Stanowisko wnioskodawcy do pytania (pytań) przedstawionego w poz. 69

Naszym zdaniem w świetle wyżej przytoczonych paragrafów jesteśmy zwolnieni z podatku dochodowego.

Jako stowarzyszenie jesteśmy organizacją społeczną, które na podstawie art.17 ust.1 pkt. 40 są zwolnione z podatku dochodowego.

Do niniejszego wystąpienia skłoniły nas publikacje podatkowe, które we wszystkich przypadkach podkreślały, że dochody stowarzyszenia w części przeznaczony na działalność statutową są zwolnione z podatku dochodowego (Gazeta Podatkowa, Gazeta Prawna).

### I. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH ORD-IN/A

Należy podać liczbę dołączonych załączników ORD-IN/A

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

### J. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), kto składa fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Ja, niżej podpisany(a), pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń składam, stosownie do art. 14b § 4 ustawy -- Ordynacja podatkowa, oświadczenie następującej treści:

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

72. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych) | 73. Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej (osób upoważnionych)<sup>4)</sup>

74. Data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

18 - 06 - 2012

je, w tym ułatwiający kontakt z wnioskodawcą (nr telefonu, faksu, adres e-mail)<sup>5)</sup>

### K. ADNOTACJE WŁAŚCIWEGO ORGANU

76. Uwagi właściwego organu

<sup>4)</sup> W przypadku gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika (pełnomocników) lub osobę upoważnioną (osoby upoważnione), do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa lub innego dokumentu, z którego wynika prawo do występowania w imieniu wnioskodawcy z wnioskiem o interpretację przepisów prawa podatkowego.

<sup>5)</sup> Wypełnienie poz. 75 nie jest obowiązkowe.