

ΕΤΗΣΙΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

Προς το Υπουργείο Οικονομικών - Δ/νση Δ.Ο.Σ. - Τμήμα Διεθνών Φορολογικών Σχέσεων
Καρ. Σερβίας 10-10184 ΑΘΗΝΑ

1 ο αντίγραφο για τις
Ελληνικές Φορολογικές Αρχές

Σύμβαση για την Αποφυγή
της Διπλής Φορολογίας
του Εισοδήματος μεταξύ
Ελλάδας και Πολωνίας

ROCZNY WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU PODATKU DOCHODOWEGO
Do Ministerstwa Finansów – Departament Międzynarodowych Spraw Podatkowych
Karageorgi Servias 10 · 10184 Ateny

Umowa o unikaniu
podwójnego
opodatkowania między
Polską a Grecją

Βλέπε επεξηγήσεις στην πίσω σελίδα
patrz wyjaśnienia na odwrocie

Exemplarz Nr 1
przeznaczony dla greckich
organów podatkowych

ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (με κεφαλαία γράμματα)
OSOBA UPRAWNIIONA UZYSKIWAĆA DOCHÓD (drukowanymi literami)

Πλήρες όνομα
Imię i nazwisko/nazwa

Νομική μορφή Forma prawna

Πλήρης διεύθυνση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)
Pełen adres (ulica, miasto, kod pocztowy, państwo)

Εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος στην Ελλάδα (πλήρη στοιχεία) - Επισυνάψατε σχετικό συμφωνητικό
Uprawniony przedstawiciel w Grecji (szczegółowe dane) – załączyć odpowiednie dokumenty

Οφειλέτης των μερισμάτων (όνομα, διεύθυνση, επάγγελμα) Grecki podmiot wypłacający dywidendy (imię i nazwisko/ nazwa, adres, zawód/działalność)	Περιγραφή του εισοδήματος – Źródło przychodu (dochodu)				Παρακρατηθείς φόρος στην Ελλάδα Grecki podatek potrącony u źródła	Φόρος σύμφωνα με τη Σύμβαση Kwota podatku zgodnie z Umową	Ποσό φόρου προς επιστροφή Kwota podatku do zwrotu
	ΜΕΡΙΣΜΑΤΑ - DYWIDENDY						
	Ημερομηνία απόκτησης των μετοχών Data nabycia udziałów (akcji)	Αριθμός μετοχών liczba udziałów (akcji)	Ημερομηνία κλήσης των μερισμάτων Data wypłaty dywidend	Ακαθάριστο ποσό μερισμάτων Kwota przychodu			
Οφειλέτης των δικαιωμάτων (όνομα, διεύθυνση, επάγγελμα) Grecki podmiot wypłacający należności licencyjne (imię i nazwisko/nazwa, adres, zawód/działalność)	ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ – NALEŻNOŚCI LICENCYJNE				Παρακρατηθείς φόρος στην Ελλάδα Grecki podatek potrącony u źródła	Φόρος σύμφωνα με τη Σύμβαση Kwota podatku zgodnie z Umową	Ποσό φόρου προς επιστροφή Kwota podatku do zwrotu
	Ημερομηνία υπογραφής και διάρκεια του συμβολαίου Data zawarcia i czas, na jaki zawarto umowę(y)	Είδος εκχω- ρουμένου δι- καιώματος ή περιορισμός Rodzaj praw lub miejscu z tytułu Kłasyfikacja wypłaty	Ημερομηνία κλήσης των δικαιωμάτων Data wypłaty należności licencyjnych	Ακαθάριστο ποσό δικαιωμάτων Kwota przychodu			

ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – INFORMACJE DODATKOWE

1. Κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα:

Και κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα:

podatnik:

α) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται στην Ελλάδα; /
prowadził działalność handlową lub gospodarczą w Grecji za pomocą położonego na terytorium Grecji

β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα; /
posiadał udział w spółce osobowej utworzonej lub zarządzanej na terytorium Grecji?

Ναι Όχι
Yes No

Ναι Όχι
Yes No

γ) ήσαστε μέτοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους;
 posiadał udział w spółce utworzonej zgodnie z prawem greckim?

<input type="checkbox"/>	Nαι Tak	<input type="checkbox"/>	Όχι Nie
--------------------------	------------	--------------------------	------------

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης (1), να δοθούν λεπτομερή στοιχεία στην ένδειξη «Παρατηρήσεις»
 Jeśli w odpowiedzi na którekolwiek pytanie w pkt (1) zaznaczono "TAK", proszę podać dodatkowe informacje w części "UWAGI".

Παρατηρήσεις - Uwagi

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι τα αναφερόμενα σ' αυτή την αίτηση είναι απολύτως ακριβή.
 Το επιστρεφόμενο ποσό να σταλεί απευθείας στη διεύθυνση μου ή στην Τράπεζα που αναφέρεται παρακάτω:
 Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do dochodu, o którym mowa we wniosku i że wszystkie dane przedstawione we wniosku w sprawie zwrotu podatku są pod każdym względem zgodne z prawdą. Zwrotu podatku należy dokonać bezpośrednio lub za pośrednictwem wskazanego poniżej banku:

Τράπεζα – Bank

Αριθ. λογαριασμού – Numer rachunku

Τόπος και ημερομηνία
 Miejscowość i data

Υπογραφή και σφραγίδα του αιτούντος
 Podpis i pieczęć wnioskodawcy

Συνημμένα - Załączniki:

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ
 ZAŚWIADCZENIE ORGANÓW PODATKOWYCH PAŃSTWA REZYDENCJI WNIOSKODAWCY**

Zaświadczam, że wnioskodawca/ I certify that the claimant miał w dniu uzyskania przychodu (dochodu) miejsce zamieszkania/siedzibę w Polsce / was at the due date a resident of Poland		Miejscowość, data, podpis i urzędowa pieczęć organu podatkowego Place, date, signature and official stamp of the Tax Authority
w rozumieniu Umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania / within the meaning of the Double Taxation Convention		
UWAGA: DOTYCZY TYLKO SPÓŁEK OSOBOWYCH/ATTENTION: FOR PARTNERSHIPS ONLY Zaświadczam, że cały dochód/ procent dochodu wnioskodawcy I certify that all income / percent of the income of the claimant		
przypada wspólnikowi mającemu miejsce zamieszkania w Polsce belongs to partners resident of Poland		

Σύμβαση για την Αποφυγή της Διπλής Φορολογίας του Εισοδήματος μεταξύ Ελλάδας και Πολωνίας

ΕΤΗΣΙΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
Προς το Υπουργείο Οικονομικών - Δ/ση Δ.Ο.Σ. - Τμήμα Διεθνών Φορολογικών Σχέσεων
Καρ. Σερβίας 10-10184 ΑΘΗΝΑ

2 ο αντίγραφο για την Πολωνική Φορολογική Αρχή

ROCZNY WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU PODATKU DOCHODOWEGO
Do Ministerstwa Finansów – Departament Międzynarodowych Spraw Podatkowych
Karageorgi Serbias 10 - 10184 Ateny

Umowa o unikaniu podwójnego opodatkowania między Polską a Grecją

Βλέπε επεξηγήσεις στην πίσω σελίδα
patrz wyjaśnienia na odwrocie

Exemplarz № 2 przeznaczony dla polskich organów podatkowych

ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (με κεφαλαία γράμματα)
OSOBA UPRAWNIIONA UZYSKIWAĆA DOCHÓD (drukowanymi literami)

Πλήρες όνομα
Imię i nazwisko/nazwa

Νομική μορφή Forma prawna

Πλήρης διεύθυνση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)
Pełen adres (ulica, miasto, kod pocztowy, państwo)

Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος στην Ελλάδα (πλήρη στοιχεία) - Επισημάνετε σχετικό συμφωνητικό
Uprawniony przedstawiciel w Grecji (szczegółowe dane) – załączyć odpowiednie dokumenty

Οφειλέτης των μερισμάτων (όνομα, διεύθυνση, επάγγελμα) Grecki podmiot wypłacający dywidendy (imię i nazwisko/nazwa, adres, zawód/działalność)	Περιγραφή του εισοδήματος – Ζródło przychodu (dochodu)				Παρακρατηθείς φόρος στην Ελλάδα Grecki podatek potrącony u źródła	Φόρος σύμφωνα με τη Σύμβαση Kwota podatku zgodnie z Umową	Ποσό φόρου προς επιστροφή Kwota podatku do zwrotu
	ΜΕΡΙΣΜΑΤΑ - DYWIDENDY						
	Ημερομηνία απόκτησης των μετοχών Data nabycia udziałów (akcji)	Αριθμός μετοχών Ilość udziałów (akcji)	Ημερομηνία κτήσης των μερισμάτων Data wypłaty dywidend	Ακαθάριστο ποσό μερισμάτων Kwota przychodu			
Οφειλέτης των δικαιωμάτων (όνομα, διεύθυνση, επάγγελμα) Grecki podmiot wypłacający należności licencyjne (imię i nazwisko/nazwa, adres, zawód/działalność)	ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ – NALEŻNOŚCI LICENCYJNE				Παρακρατηθείς φόρος στην Ελλάδα Grecki podatek potrącony u źródła	Φόρος σύμφωνα με τη Σύμβαση Kwota podatku zgodnie z Umową	Ποσό φόρου προς επιστροφή Kwota podatku do zwrotu
	Ημερομηνία υπογραφής και διάρκεια του συμβολαίου Data zawarcia i czas, na jaki zawarto umowę(y)	Είδος εκχωρούμενου δικαιώματος ή περιορισίας Rodzaj praw lub ograniczeń z tytułu własności intelektualnej	Ημερομηνία κτήσης των δικαιωμάτων Data wypłaty należności licencyjnych	Ακαθάριστο ποσό δικαιωμάτων Kwota przychodu			

ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – INFORMACJE DODATKOWE

1. Κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα:

Czy w trakcie jakiegokolwiek roku kalendarzowego, w którym dochód został uzyskany,

podatnik:

α) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται στην Ελλάδα; / prowadził działalność handlową lub gospodarczą w Grecji za pomocą stałego na terytorium Grecji

β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα; / posiadał udział w spółce osobowej utworzonej lub zarządzanej na terytorium Grecji?

Ναι / Yes Όχι / No

Ναι / Yes Όχι / No

γ) ήσαστε μέτοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους;
posiadał udział w spółce utworzonej zgodnie z prawem greckim?

 Ναι
Tak

 Όχι
Nie

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης (1), να δοθούν λεπτομερή στοιχεία στην ένδειξη «Παρατηρήσεις»
Jeśli w odpowiedzi na którekolwiek pytanie w pkt (1) zaznaczono "TAK", proszę podać dodatkowe informacje w części "UWAGI".

Παρατηρήσεις - Uwagi

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι τα αναφερόμενα σ' αυτή την αίτηση είναι απολύτως ακριβή.
To επιστρεφόμενο ποσό να σταλεί απευθείας στη διεύθυνση μου ή στην Τράπεζα που αναφέρεται παρακάτω:
Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do dochodu, o którym mowa we wniosku i że wszystkie dane przedstawione we wniosku w sprawie zwrotu podatku są pod każdym względem zgodne z prawdą. Zwrotu podatku należy dokonać bezpośrednio lub za pośrednictwem wskazanego poniżej banku:

Τράπεζα – Bank

Αριθ. λογαριασμού – Numer rachunku

Τόπος και ημερομηνία
Miejscowość i data

Υπογραφή και σφραγίδα του αιτούντος
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

Συνημμένα - Załączniki:

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ
ZAŚWIADCZENIE ORGANÓW PODATKOWYCH PAŃSTWA REZYDENCJI WNIOSKODAWCY**

Zaświadczam, że wnioskodawca/ I certify that the claimant		Miejscowość, data, podpis i urzędowa pieczęć organu podatkowego Place, date, signature and official stamp of the Tax Authority
miał w dniu uzyskania przychodu (dochodu) miejsce zamieszkania/siedzibę w Polsce / was at the due date a resident of Poland		
w rozumieniu Umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania / within the meaning of the Double Taxation Convention		
UWAGA: DOTYCZY TYLKO SPÓŁEK OSOBOWYCH/ATTENTION: FOR PARTNERSHIPS ONLY Zaświadczam, że cały dochód/ procent dochodu wnioskodawcy I certify that all income / percent of the income of the claimant		
przypada wspólnikowi mającemu miejsce zamieszkania w Polsce belongs to partners resident of Poland		