

1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu wym. w części B	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

ORD-W1

**INFORMACJA O WYNAGRODZENIACH WYPŁACANYCH PRZEZ PODMIOT
BĘDĄCY NIEREZYDENTEM OSOBOM FIZYCZNYM BĘDĄCYM NIEREZYDENTAMI
ZA ŚWIADCZENIE NA RZECZ REZYDENTA USŁUG (WYKONANIA PRACY)**

za

4. Miesiąc	5. Rok
------------	--------

Podstawa prawna: Art. 82a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).
 Składający: Osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, na rzecz których świadczą usługi (wykonują pracę) osoby fizyczne będące nierezydentami za wynagrodzenie wypłacane przez podmiot będący nierezydentem.
 Termin składania: Do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym nierezydent rozpoczął świadczenie usług (wykonywanie pracy).
 Miejsce składania: Urząd skarbowy właściwy w sprawach opodatkowania nierezydentów będących osobami fizycznymi.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

6. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja ¹⁾	7. Cel złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> 1. złożenie informacji <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji
--	---

B. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

8. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. podmiot niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
9. Nazwa pełna */ Nazwisko **	10. Nazwa skrócona */ Pierwsze imię **
11. Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)	
12. Imię ojca, imię matki **	13. REGON *

B.2. ADRES SIEDZIBY * / ADRES ZAMIESZKANIA **

14. Kraj	15. Województwo	16. Powiat	
17. Gmina	18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu
21. Miejscowość	22. Kod pocztowy	23. Poczta	

C. DANE NIEREZYDENTA ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI (WYKONUJĄCEGO PRACĘ)**C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

24. Nazwisko	25. Pierwsze imię		
26. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	27. Imię ojca	28. Imię matki	
29. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)			
30. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość ²⁾			
31. Rodzaj dokumentu (podać rodzaj dokumentu wymienionego w poz. 30 ²⁾)	32. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 30 ²⁾	33. Kod kraju wydania dokumentu wymienionego w poz. 30 ²⁾	

C.2. ADRES POBYTU NA TERYTORIUM RP

34. Kraj	35. Województwo	36. Powiat	
37. Gmina	38. Ulica	39. Nr domu	40. Nr lokalu
41. Miejscowość	42. Kod pocztowy	43. Poczta	

C.3. ADRES ZAMIESZKANIA

44. Kraj	45. Miejscowość	46. Kod pocztowy
47. Ulica	48. Nr domu	49. Nr lokalu

C.4. DANE DOTYCZĄCE WYNAGRODZENIA I POBYTU NIEREZYDENTA

50. Data rozpoczęcia świadczenia usług (wykonywania pracy) (dzień - miesiąc - rok)	
51. Rodzaje wypłat (zaznaczyć właściwy kwadrat): w przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić poz. 52.	
<input type="checkbox"/> 1. jednorazowa <input type="checkbox"/> 2. roczna <input type="checkbox"/> 3. półroczna <input type="checkbox"/> 4. kwartalna <input type="checkbox"/> 5. miesięczna <input type="checkbox"/> 6. tygodniowa <input type="checkbox"/> 7. inna	
52. Termin wypłaty jednorazowej (dzień - miesiąc - rok)	53. Przewidywana wysokość wynagrodzenia za okres, o którym mowa w poz. 51 zł, gr
54. Forma wypłaty – świadczenia pieniężne (zaznaczyć właściwe kwadraty):	
<input type="checkbox"/> 1. gotówka <input type="checkbox"/> 2. przelew <input type="checkbox"/> 3. czek <input type="checkbox"/> 4. inna	
55. Forma wypłaty – świadczenia niepieniężne (podać rodzaj)	
56. Przewidywany czas pobytu nierezydenta w roku podatkowym	

D. DANE NIEREZYDENTA WYPŁACAJĄCEGO WYNAGRODZENIE**D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

* - dotyczy nierezydenta niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy nierezydenta będącego osobą fizyczną

57. Rodzaj wypłacającego wynagrodzenie (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
<input type="checkbox"/> 1. nierezydent niebędący osobą fizyczną <input type="checkbox"/> 2. osoba fizyczna	
58. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia **	
59. Imię ojca **	60. Imię matki **
61. Numer identyfikacyjny ²⁾	
62. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) **	
63. Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość ** ²⁾	
64. Rodzaj dokumentu (podać rodzaj dokumentu wymienionego w poz. 63) ** ²⁾	65. Kraj wydania dokumentu wymienionego w poz. 63 ** ²⁾
66. Kod kraju wydania dokumentu wymienionego w poz. 63 ** ²⁾	

D.2. ADRES SIEDZIBY */ ADRES ZAMIESZKANIA **

67. Kraj	68. Miejscowość	69. Kod pocztowy
70. Ulica	71. Nr domu	72. Nr lokalu

D.3. DODATKOWE INFORMACJE O NIEREZYDENCIE WYPŁACAJĄCYM WYNAGRODZENIE

73. Rodzaj nierezydenta (zaznaczyć właściwy kwadrat):
<input type="checkbox"/> 1. delegujący nierezydenta do świadczenia usług na rzecz rezydenta <input type="checkbox"/> 2. inny niż delegujący

E. DANE I PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PODANIE INFORMACJI/PEŁNOMOCNIKA

74. Nazwisko	75. Imię
76. Data sporządzenia informacji (dzień - miesiąc - rok)	77. Podpis osoby odpowiedzialnej za podanie informacji/pełnomocnika

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

78. Uwagi urzędu skarbowego	
79. Identyfikator przyjmującego formularz	80. Podpis przyjmującego formularz

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym, do którego adresowana jest informacja, oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla opodatkowania nierezydentów naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.

2) Pozycji nie wypełnia się w przypadku podania odpowiednio w poz. 29 lub poz. 62 identyfikatora podatkowego.