

1. Numer Identyfikacji Podatkowej 678.20.14.0.18	2. Nr dokumentu	3. Status	4. Data złożenia 2013-03-27
---	-----------------	-----------	--------------------------------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYM/PRZEKAZANYM DAROWIZNACH

Kraków - Nowa Huta
3-3

w roku podatkowym	4. Od (dzień - miesiąc - rok) 01.01.2012	5. Do (dzień - miesiąc - rok) 31.12.2012	6. Nr formularza *) 111
-------------------	---	---	----------------------------

Podstawa prawna	Art. 18 ust. 1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2000 r. Nr 54, poz. 654, z późn. zm.) zwaną dalej ustawą.
Składający	Podatnicy, o których mowa w art. 18 ust. 1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art. 27 ust. 1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.
Termin składania	Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art. 27 ust. 1 ustawy).
Miejsce składania	Urząd skarbowy ¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja KRAKÓW - NOWA HUTA	8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania <input checked="" type="checkbox"/> 2. stanowi załącznik do zeznania	9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. złożenie informacji <input type="checkbox"/> 2. korekta informacji ²⁾
--	--	---

B. INFORMACJE O PODATNIKU (jeżeli podatek składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu)

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input checked="" type="checkbox"/> 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę <input type="checkbox"/> 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia <input type="checkbox"/> 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna HUTNICZA FUNDACJA OCHRONY ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ 30-969 Kraków, ul. Ujastek 3 NIP: 678-20-14-018
12. REGON Regon: 350175234

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj POLSKA	14. Województwo MAŁOPOLSKIE	15. Powiat KRAKÓW
16. Gmina KRAKÓW	17. Ulica UJASTEK	18. Nr domu 3
19. Nr lokalu	20. Miejscowość KRAKÓW	21. Kod pocztowy 30-969
22. Poczta KRAKÓW		

C. INFORMACJA O OTRZYMANYM DAROWIZNACH³⁾

Poz. 24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać, tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)	23.	55.000,00
w tym:	24.	55.000,00
od osoby prawnej (1)	25.	
od osoby prawnej (2)	26.	
od osoby prawnej (3)		

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz. 24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna TOWARZYSTWO SOLIDARNEJ POMOCY IM. KAZIMIERZA FUĞŁA

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz. 23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu.