

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika	2. Nr dokumentu	3. Status
9 5 4 2 7 2 9 3 9 2		

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym	4. Od (dzień - miesiąc - rok) 0 1 - 0 1 - 2 0 2 1	5. Do (dzień - miesiąc - rok) 3 1 - 1 2 - 2 0 2 1	6. Nr formularza ¹⁾ 1 / 1
-------------------	--	--	---

Podstawa prawna:	Art. 18 ust. 1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 865, z późn. zm.), zwanej 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.

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja ²⁾ KATOWICE DRUGI URZĄD SKARBOWY W KATOWICACH	
8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania	9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ³⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☒ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia		
---	--	--

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna FUNDACJA POMOC MALTAŃSKA- MALTAŃSKA SŁUŻBA MEDYCZNA
--

B.3. ADRES SIEDZIBY

12. Kraj POLSKA	13. Województwo ŚLĄSKIE	14. Powiat M.KATOWICE	
15. Gmina M.KATOWICE	16. Ulica WITA STWOSZA	17. Nr domu 41	18. Nr lokalu
19. Miejscowość KATOWICE		20. Kod pocztowy 42-042	

C. INFORMACJA O DAROWIZNACH ⁴⁾

Poz. 22, 23, 24 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 ⁵⁾		21.	74 000,00
w tym	od osoby prawnej (1)	22.	20 000,00
	od osoby prawnej (2)	23.	24 000,00
	od osoby prawnej (3)	24.	30 000,00

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.22.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

25. Nazwa pełna PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO-HANDLOWE I USŁUGOWE ALFA SPÓŁKA Z O O

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

26. Kraj POLSKA	27. Województwo MAŁOPOLSKIE	28. Powiat ANDRYCHÓW	
29. Gmina ANDRYCHÓW	30. Ulica LENARTOWICZA	31. Nr domu 72	32. Nr lokalu 39
33. Miejscowość ANDRYCHÓW	34. Kod pocztowy 34-120		

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.23.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

35. Nazwa pełna GRUPA KAPITAŁOWA ANDI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
--

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

36. Kraj POLSKA	37. Województwo ŚLĄSKIE	38. Powiat KATOWICE	
39. Gmina KATOWICE	40. Ulica KOŚCIUSZKI	41. Nr domu 227	42. Nr lokalu
43. Miejscowość KATOWICE	44. Kod pocztowy 40-650		

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

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

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

45. Nazwa pełna ŚLĄSKI ODDZIAŁ FUNDACJI POLSKICH KAWALERÓW MALTAŃSKICH W WARSZAWIE POMOC MALTAŃSKA W KATOWICACH
--

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

46. Kraj POLSKA	47. Województwo ŚLĄSKIE	48. Powiat M.KATOWICE	
49. Gmina M.KATOWICE	50. Ulica WITA STWOSZA	51. Nr domu 41	52. Nr lokalu
53. Miejscowość KATOWICE	54. Kod pocztowy 40-042		

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY 5)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688, z późn. zm.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art. 18 ust. 1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.
Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

55. Działalność charytatywna ☐	56. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
57. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☐	58. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
59. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	60. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☐
61. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	62. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
63. Ochrona i promocja zdrowia ☒	64. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
65. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	66. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
67. Cele kultu religijnego ☐	68. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☐
69. Pozostałe cele ☐	

C.5. INFORMACJA O PUBLIKACJI DANYCH

70. Podatnik udostępnił do publicznej wiadomości informacje na postawie art. 18 ust. 1e pkt 2 ustawy



D. INFORMACJA PODATNIKA (DARCZYŃCY) KORZYSTAJĄCEGO Z ODLICZENIA O PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH⁶⁾**D.1. INFORMACJA O OBDAROWANYM (1)**

Kwota przekazanej darowizny	71.	23 200,00	Kwota odliczonej darowizny	72.	23 200,00
-----------------------------	-----	-----------	----------------------------	-----	-----------

D.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz.71.

73. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę, służący dla celów podatkowych identyfikacji	74. Kod kraju
5472135603	PL
75. Nazwa pełna	
FUNDACJA "SERCA DLA MALUSZKA"	

D.1.2. ADRES SIEDZIBY

76. Kraj POLSKA	77. Województwo ŚLĄSKIE	78. Powiat BIELSKO-BIAŁA		
79. Gmina M.BIELSKO-BIAŁA	80. Ulica KOWALSKA 89 M.1		81. Nr domu	82. Nr lokalu
83. Miejscowość BIELSKO-BIAŁA			84. Kod pocztowy 43-300	

D.2. INFORMACJA O OBDAROWANYM (2)

Kwota przekazanej darowizny	85.	19 000,00	Kwota odliczonej darowizny	86.	19 000,00
-----------------------------	-----	-----------	----------------------------	-----	-----------

D.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz.85.

87. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę, służący dla celów podatkowych identyfikacji	88. Kod kraju
954 274 04 71	PL
89. Nazwa pełna	
ŚLĄSKI ODDZIAŁ FUNDACJI POLSKICH KAWALERÓW MALTAŃSKICH W WARSZAWIE POMOC MALTAŃSKA W KATOWICACH	

D.2.2. ADRES SIEDZIBY

90. Kraj POLSKA	91. Województwo ŚLĄSKIE	92. Powiat M.KATOWICE		
93. Gmina M.KATOWICE	94. Ulica WITA STWOSZA		95. Nr domu 41	96. Nr lokalu
97. Miejscowość KATOWICE			98. Kod pocztowy 40-042	

D.3. INFORMACJA O OBDAROWANYM (3)

Kwota przekazanej darowizny	99.	5 000,00	Kwota odliczonej darowizny	100.	5 000,00
-----------------------------	-----	----------	----------------------------	------	----------

D.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz.99.

101. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę, służący dla celów podatkowych identyfikacji	102. Kod kraju
6772368111	PL
103. Nazwa pełna	
FUNDACJA POLSKICH KAWALERÓW MALTAŃSKICH W KRAKOWIE	

D.3.2. ADRES SIEDZIBY

104. Kraj POLSKA	105. Województwo MAŁOPOLSKIE		106. Powiat KRAKÓW	
107. Gmina KRAKÓW	108. Ulica AL. KASZTANOWA		109. Nr domu 4A	110. Nr lokalu
111. Miejscowość KRAKÓW			112. Kod pocztowy 30-227	

E. OSOBY REPREZENTUJĄCE PODATNIKA

113. Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych lub upoważnionych za podanie wymaganych danych

114. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok)

115. Podpis osoby / osób reprezentujących podatnika

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

Sekcja ta nie jest wypełniana w przypadku otrzymania przez urząd skarbowy dokumentu w postaci elektronicznej.

116. Uwagi urzędu skarbowego

117. Identyfikator przyjmującego formularz

118. Podpis przyjmującego formularz

Objaśnienia

- 1) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.
- 2) Ileć w informacji jest mowa o urzędzie skarbowym, w tym urzędzie skarbowym do którego adresowana jest informacja - oznacza to urząd skarbowy, przy pomocy którego właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego wykonuje swoje zadania.
- 3) Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900, z późn. zm.).
- 4) W przypadku gdy występują więcej niż 3 osoby prawne będące darczyńcami, informacje należy złożyć na dodatkowym formularzu CIT-D.
- 5) Jeżeli podatek składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz. 21 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu.
- 6) W przypadku przekazania więcej niż 3 darowizn informacje należy złożyć na dodatkowym formularzu CIT-D.

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie na uszczuplenie podatku grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.