



**Wójt Gminy Książki**  
ul. Bankowa 4  
87-222 Książki

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY LUB O PRZEKSIEGOWANIE NADPŁATY

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2026 poz. 622 z późn. zm.)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                |                            |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek<br>a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b><br>b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b><br>c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                            |                                 |
| 3 Imię                                                                                                                                                                                         | 4 Nazwisko                 |                                 |
| 5 Pełna nazwa podmiotu                                                                                                                                                                         |                            |                                 |
| 6 Numer PESEL (jeśli nadano)                                                                                                                                                                   | 7 Numer NIP (jeśli nadano) | 8 Numer REGON (jeśli nadano)    |
| 9 Numer KRS (jeśli nadano)                                                                                                                                                                     | 10 Kraj                    |                                 |
| 11 Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                            | 12 Kod pocztowy                 |
| 13 Ulica                                                                                                                                                                                       | 14 Nr domu                 | 15 Nr lokalu                    |
| 16 E-mail (nieobowiązkowo)                                                                                                                                                                     |                            | 17 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                |                                 |              |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 18 Nazwisko                    | 19 Imię/Imiona                  |              |
| 20 Numer PESEL (jeśli nadano)  | 21 Kraj                         |              |
| 22 Miejscowość                 | 23 Kod pocztowy                 |              |
| 24 Ulica                       | 25 Nr domu                      | 26 Nr lokalu |
| 27 Rodzaj dokumentu tożsamości | 28 Seria i numer dokumentu      |              |
| 29 E-mail (nieobowiązkowo)     | 30 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                                                                                                   |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 31 ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O<br>a) Zwrot nadpłaconej kwoty <b>TAK / NIE</b><br>b) Przeksięgowanie nadpłaconej kwoty <b>TAK / NIE</b> |                     |
| 32 Z tytułu                                                                                                                       |                     |
| 33 Uiszczony w dniu (dzień - miesiąc - rok)                                                                                       | 34 W wysokości (zł) |
| 35 Uzasadnienie                                                                                                                   |                     |

**B1 ZWROTU PROSZĘ DOKONAĆ**

- a) gotówką w kasie Urzędu **TAK / NIE**  
b) na adres domowy (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego) **TAK / NIE**  
c) przelewem na wskazany rachunek **TAK / NIE**

**B2 W PRZYPADKU PRZELEWU NA RACHUNEK - DANE POSIADACZA RACHUNKU BANKOWEGO**

|    |                                |    |      |
|----|--------------------------------|----|------|
| 36 | Nazwisko                       | 37 | Imię |
| 38 | Pełna nazwa podmiotu           |    |      |
| 39 | Adres posiadacza rachunku      |    |      |
| 40 | Nazwa pełna banku              |    |      |
| 41 | Pełen numer rachunku bankowego |    |      |

**B3 ZWROT PROSZĘ PRZEKSIĘGOWAĆ**

|    |                     |                  |
|----|---------------------|------------------|
| a) | na podatek          | <b>TAK / NIE</b> |
| 42 | Nazwa podatku       |                  |
| b) | na opłatę z tytułu  | <b>TAK / NIE</b> |
| 43 | Nazwa tytułu opłaty |                  |

**C PODPIS**

|    |                                      |    |                     |
|----|--------------------------------------|----|---------------------|
| 44 | Miejscowość                          | 45 | Podpis wnioskodawcy |
| 46 | Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |    |                     |

**D ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1 - Dowód zapłaty opłaty skarbowej (oryginał) lub poświadczoną kopię dowodu ww. wpłaty. Dowód zapłaty może mieć formę wydruku potwierdzającego dokonanie operacji bankowej lub uwierzytelnionej kopii.

**E DODATKOWE INFORMACJE**

- W przypadku zwrotu opłaty skarbowej za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii, we wniosku należy oświadczyć, że iż dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa / prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii w sprawie: (wskazać mocodawcę/pełnomocnika lub sygn. akt lub w jakiej sprawie zostało udzielone) nie został złożony w sądzie / organie administracji na terenie Gminy w sprawie z zakresu administracji publicznej lub w postępowaniu sądowym.
- Wniosek o zwrot opłaty skarbowej składany i podpisany przez osobę fizyczną we własnym imieniu, w przypadku osób prawnych podpisany przez osobę uprawnioną (KRS) lub posiadającą opłacone pełnomocnictwo, pełnomocnik wnioskodawcy musi do wniosku dołączyć dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa sporządzony według wzoru zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 9 października 2024 r. w sprawie wzorów pełnomocnictwa szczególnego i pełnomocnictwa do doręczeń oraz wzorów zawiadomienia o zmianie, odwołaniu lub wypowiedzeniu tych pełnomocnictw (Dz.U. 2024 poz. 1549).

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

**JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?**

online

<https://ksiazki.gmina.plus/>

elektronicznie

sekretariat@gminakslazki.pl



telefonicznie

+48 56 688 81 67



bezpośrednio

Urząd Gminy Książki  
ul. Bankowa 4, 87-222 Książki

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Książki, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Bankowa 4, 87-222 Książki lub na adres eDoręczeń AE:PL-32827-66826-TUITR-29
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 56 688 81 67 oraz pod adresem e-mail: iodo.ug@gminakiazki.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o zwrot, prześięgowania nadpłaty opłaty skarbowej”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2026 poz. 622 z późn. zm.);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Książki, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Książki zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.