

WZÓR ZAŚWIADCZENIA

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH
PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES
ZASIŁKOWY PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB
FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA	
	Numer Identyfikacji Podatkowej
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA *)	
	Numer Identyfikacji Podatkowej
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

1. Przychód wyniósłzłgr.
2. Dochód**) wyniósł.....złgr.
3. Podatek należny wyniósłzłgr.
4. Składki na ubezpieczenia zdrowotne odliczone od podatku wyniosły.....złgr.
5. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły.....złgr.

.....
(pieczęć urzędowa)

.....
(podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska)

*) Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

**) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy.