

.....
nazwa i adres organu podatkowego

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

**Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c
30e I 30f USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH
OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI**

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer PESEL*

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA **

Numer PESEL*

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

1. Dochód*** wyniósł zł gr
2. Podatek należny wyniósł zł gr
3. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły złgr

.....
pieczęć urzędowa

.....
podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

*) w przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**) 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.