

Załącznik nr 3

.....
nazwa i adres organu podatkowego

.....
miejsowość, 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
POPZEDZAJĄCYM 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*** wyniósłzł gr
2. Podatek należny wyniósłzł..... gr
3. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosłyzł.....gr

.....
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.