



.....  
nazwa i adres organu podatkowego

.....  
miejsowość, data

**ZAŚWIADCZENIE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI  
PRZYCHODU ORAZ O WYSOKOŚCI I FORMIE OPŁACANEGO PODATKU  
DOCHODOWEGO W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES,  
NA KTÓRY USTALANE JEST ODPOWIEDNIO PRAWO DO ŚWIADCZEŃ  
RODZINNYCH, ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO, DOTYCZĄCE  
OSOBY ROZLICZAJĄCEJ SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O  
ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH  
PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Numer zaświadczenia

**DANE PODATNIKA**

Numer PESEL<sup>1)</sup>

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

Forma opłacanego zryczałtowanego podatku dochodowego

**Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych**

W roku podatkowym .....

1. Stawka podatkowa 2%  
Przychód wyniósł: .....zł... gr
2. Stawka podatkowa 3%  
Przychód wyniósł: .....zł... gr
3. Stawka podatkowa 5,5%  
Przychód wyniósł: .....zł... gr
4. Stawka podatkowa 8,5%  
Przychód wyniósł: .....zł... gr
5. Stawka podatkowa 10%  
Przychód wyniósł: .....zł... gr
6. Stawka podatkowa 12,5%  
Przychód wyniósł: .....zł .....gr
7. Stawka podatkowa 17%  
Przychód wyniósł: .....zł .....gr

8. Stawka podatkowa 20%

Przychód wyniósł: .....zł .....gr

**Karta podatkowa**

W roku podatkowym ..... opłacony podatek wyniósł: .....zł .....gr

**Podatek dochodowy w formie ryczałtu od przychodów osób duchownych**

W roku podatkowym .....opłacony podatek wyniósł: .....zł .....gr

.....  
(pieczęć urzędowa)

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

---

1) W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.