



.....
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.