WZÓR

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 POPRZEDZAJACYM OKRES ZASIŁKOWY

Numer zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia .....

Numer PESEL[1)] .....

DANE MAŁŻONKA[2)]

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia .....

Numer PESEL[1)] .....

W roku podatkowym .....:

1) dochód [3)] wyniósł .....zł. .....gr;

2) podatek należny wyniósł .....zł. .....gr;

3) składki na ub. społeczne odliczone od dochodu wyniosły .....zł. ..... gr.

....., dnia .....

m.p.

.....

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

1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
2) Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.
3) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.