

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 POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Numer zaświadczenia

**DANE PODATNIKA**

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia .....

Numer PESEL<sup>1)</sup> .....

**DANE MAŁŻONKA<sup>2)</sup>**

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia .....

Numer PESEL<sup>1)</sup> .....

W roku podatkowym .....

1) dochód <sup>3)</sup> 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.