

WZÓR

Nazwa i adres organu podatkowego

(miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH
PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES
ZASIŁKOWY PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB
FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH**

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA^{*)}

Numer Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

1. Przychód wyniósłzłgr.
2. Dochód^{**)} wyniósł.....złgr.
3. Podatek należny wyniósłzłgr.
4. Składki na ubezpieczenia zdrowotne odliczone od podatku wyniosły.....złgr.
5. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły.....złgr.

(pieczęć urzędowa)

(podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska)

^{*)} 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.}