

WZÓR

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejscowość i data)

**ZASWIADCZENIE URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH
PRZEZ CZŁONKOW RÓDZINY 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 MAŁŻONKA¹⁾	
	Numer Identyfikacji Podatkowej
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

1. Przychód wyniósł zł gr.
2. Dochód²⁾ wyniósł zł gr.
3. Podatek należny wyniósł zł gr.
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły zł gr.
5. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł gr.

.....
(pieczęć urzędowa).....
(podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska)

¹⁾ Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

²⁾ Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy.