

WZÓR

**ZASWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY
 PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA
 ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, 30e i art. 30f USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r.
 O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH (DZ. U.Z 2016r. POZ. 2032, Z PÓŹN.ZM.),
 OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer PESEL ¹⁾
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA ²⁾

Numer PESEL ¹⁾
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

1. Dochód ³⁾ wyniósł zł gr
2. Podatek należny wyniósł zł gr
3. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły.....zł.....gr

.....
 (pieczęć urzędowa)

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

¹⁾ W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego 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.