

**WZÓR**

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY  
 PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH  
 NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30 c, 30e USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R.  
 O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH ( DZ. U. Z 2012 r. POZ. 361, Z PÓŻN.ZM.)  
 OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Nr zaświadczenia
------------------

**DANE PODATNIKA**

Numer PESEL <sup>1)</sup>
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

**DANE MAŁŻONKA <sup>2)</sup>**

Numer PESEL <sup>1)</sup>
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym .....

1. Dochód <sup>3)</sup> 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)

<sup>1)</sup> W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

<sup>3)</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.