

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH
PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES
ZASIŁKOWY PODLEGAJĄCYM 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. Dochód**) wyniósłzł.....gr.

2. Podatek należny wyniósłzł.....gr.

3. Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły.....zł.....gr.

4. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły.....zł.....gr.

.....
(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.