

- WZÓR -

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO

o wysokości dochodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

PESEL

Imię i nazwisko

DANE MAŁŻONKA¹

PESEL

Imię i nazwisko

W roku podatkowym przychód wyniósł złgr.

Koszty uzyskania przychodu wyniosły zł gr.

Podatek należny wyniósł zł gr.

Składki na ubezpieczenia społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu wyniosły zł gr.

.....
(pieczęć urzędowa)

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

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