

WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY
PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH
NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30f USTAWY
Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH
(tekst jedn. Dz. U. Z 2024 r., poz. 226), OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM
OKRES ZASIŁKOWY**

Numer zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer PESEL¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA²⁾

Numer PESEL¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym:

- 1) dochód³⁾ 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 numeru PESEL należy podać numer 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.