

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY
PODLEGAJACYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB
FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30B, 30C I 30E USTAWY Z
DNIA 26 LIPCA 1991R. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH (DZ.U. z
2012r. poz. 361 z późn. zmianami) OSIĄGNIETYM W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJACYM OKRES ZASIŁKOWY**

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Nr Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię , data urodzenia

DANE MAŁŻONKA*

Nr Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię , data urodzenia

W roku podatkowym 2016

1. Dochód wyniósłzł.....gr.
2. Podatek należny wyniósłzł.....gr.
3. Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły.....zł.....gr.

.....
(pieczęć urzędowa)

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

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

Data.....