

WZÓR TREŚCI ZAŚWIADCZENIA

*Załącznik D do Regulaminu przyznawania świadczeń
studentom ANS TWP w roku akademickim 2022/2023*

nazwa i adres organu podatkowego

.....
miejscowość i data

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

**OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI
PRYZNANIA ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ**

numer zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer PESEL¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA²⁾

Numer PESEL¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1.	dochód ³⁾ wyniósł	
2.	podatek należny wyniósł	
3.	składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły	

Podatnik/małżonek^{*)} w roku podatkowym uzyskali/nie uzyskali^{*)} dochody
podlegające opodatkowaniu na innych zasadach:

.....

pieczęć urzędowa

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

- 1) W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców, należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- 2) Wypełnia się 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.