

WZÓR TREŚCI ZAŚWIADCZENIA

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

.....
nazwa i adres organu podatkowego

.....
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO
DOTYCZĄCE CZŁONKÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH
PRZEZ OSOBY FIZYCZNE W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI
PRZYZNANIA ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ

numer zaświadczenia:

DANE PODATNIKA	
Numer PESEL	
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	Forma opłacanego podatku* <ul style="list-style-type: none">▪ ryczałt ewidencjonowany▪ karta podatkowa	
2	wysokość przychodu	
3	stawka podatku	
4	wysokość opłacanego podatku	

.....
miejscowość, data

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