

WZÓR TREŚCI ZAŚWIADCZENIA

.....
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
PRYZNANIA 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 ewidencjonowanykarta podatkowa	
2	wysokość przychodu	
3	stawka podatku	
4	wysokość opłacanego podatku	

.....
miejscowość, data

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