

WZÓR

.....  
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, ZAWIERAJCE INFORMACJE ODPOWIEDNIO:**

numer zaświadczenia:

DANE PODATNIKA	
Numer PESEL	
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	

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

.....  
miejscowość, data

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