

Nazwa i adres organu podatkowego

.....  
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH  
PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES  
ZASIŁKOWY PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB  
FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH**

Nr zaświadczenia

**DANE PODATNIKA**

Numer Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

**DANE MAŁŻONKA<sup>\*)</sup>**

Numer Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

1. Przychód wyniósł .....zł .....gr.
2. Dochód<sup>\*\*)</sup> wyniósł.....zł .....gr.
3. Podatek należny wyniósł .....zł .....gr.
4. Składki na ubezpieczenia zdrowotne odliczone od podatku wyniosły.....zł .....gr.
5. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły.....zł .....gr.

.....  
(pieczęć urzędowa).....  
(podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska)

<sup>\*)</sup> Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

<sup>\*\*)</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszenia o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy.