

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
(miejsowość i data)

.....
(pesel)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

Urząd Skarbowy nr

W

.....
(nazwa oddziału/adres)

WNIOSEK

Ja niżej podpisany:nr pesel:.....

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o:

1. Dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w roku podatkowym, w tym informacji o wysokości:

- 1) Dochodu (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy);
- 2) Podatku należnego;
- 3) Składek na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu;
- 4) Kwoty otrzymanej na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w roku podatkowym.
- 5) Przychodach wolnych od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

2. Przychodach wolnych od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

.....
(podpis wnioskodawcy)