

WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY PODLEGAJĄCYM  
OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W  
ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30f USTAWY  
Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH,  
OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Numer zaświadczenia

**DANE PODATNIKA**

	Numer PESEL <sup>1)</sup>
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

**DANE MAŁŻONKA<sup>2)</sup>**

	Numer PESEL <sup>1)</sup>
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym .....

- 1) dochód<sup>3)</sup> wyniósł ..... zł ..... gr;
- 2) podatek należny wyniósł ..... zł ..... gr;
- 3) składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły ..... zł .....gr.

.....  
(pieczęć urzędowa)

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

<sup>1)</sup> W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

<sup>3)</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.