

Nazwa i adres organu podatkowego

.....  
(miejscowość 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. Dochód<sup>\*\*)</sup> wyniósł ..... zł .... gr.
2. Podatek należny wyniósł ..... zł .... gr.
3. Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły ..... zł .... gr.
4. 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 pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy.