

.....  
Nazwa i adres organu podatkowego

.....  
(miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH PRZEZ  
CZŁONKÓW RODZINY W POPRZEDNIM ROKU KALENDARZOWYM PODLEGAJĄCYCH  
OPODATKOWANIEM PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH  
OGÓLNYCH**

Nr zaświadczenia

**DANE PODATNIKA**

	Numer Identyfikacji Podatkowej
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

**DANE MAŁŻONKA\***

	Numer Identyfikacji Podatkowej
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym .....

1. Przychód\*\* ..... zł ..... gr
2. Koszty uzyskania przychodu .....zł.....gr
3. Podatek należny wyniósł..... zł ..... gr
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły..... zł..... gr
5. Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły .....zł .....gr
6. Dochód .....zł .....gr

.....  
(pieczęć urzędowa)

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

\* Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu

\*\* Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz należny podatek dochodowy.