

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY  
 PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH  
 NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30B, 30C, I 30E 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 należy wyniósł \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr.
- 3) składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr.

\_\_\_\_\_  
(pieczęć urzędowa)

\_\_\_\_\_  
(podpis, z podaniem imienia,  
nazwiska i stanowiska służbowego)

- 1) W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- 2) Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.
- 3) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należyty podatek dochodowy.