
nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE CZŁONKÓW RODZINY, PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH, UZYSKANYM
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY**

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 wyniósł zł gr.
2. Dochód²⁾ wyniósł zł gr.
3. Podatek należny wyniósł zł gr.
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły zł gr.
5. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł gr.

.....
(pieczęć urzędowa)

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

¹⁾ Wypełnić w przypadku łącznego rozliczenia się małżonków z osiągniętego dochodu.

²⁾ Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy.