

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika / PESEL	2. Numer Identyfikacji Podatkowej małżonka / PESEL	3. Numer dokumentu	4. Status
-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------	-----------

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W BYTOWIE

B. DANE PODATNIKA (WNIOSKODAWCY) I WSPÓŁMAŁŻONKA

B.1. PODATNIK (WNIOSKODAWCA)

6. Nazwisko	7. Imię	8. Miejscowość,
9. Ulica, nr domu/lokalu	10. Kod pocztowy, poczta	11. Nr telefonu

B.2. WSPÓŁMAŁŻONEK (jeśli jego dochody mają być wykazane na zaświadczeniu)

12. Nazwisko	13. Imię	14. Miejscowość
15. Ulica, nr domu/lokalu	16. Kod pocztowy, poczta	17. Nr telefonu

C. WNIOSEK PODATNIKA (WNIOSKODAWCY) / WSPÓŁMAŁŻONKA

18. Proszę o wydanie zaświadczenia (zaznaczyć właściwy kwadrat)	19. Zaświadczenie za rok / za okres
<input type="checkbox"/> 1. o wysokości dochodu <input type="checkbox"/> 2. o zryczałtowanym podatku należnym <input type="checkbox"/> 3. o wysokości przychodu <input type="checkbox"/> 4. o niezłożeniu zeznania <input type="checkbox"/> 5. inne	
20. Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu przedłożenia w	
<input type="checkbox"/> 1. Ośrodka Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> 2. Szkole / Uczelni <input type="checkbox"/> 3. ZUS / KRUS <input type="checkbox"/> 4. Banku <input type="checkbox"/> 5. Inne	
21. Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu uzyskania	
<input type="checkbox"/> 1. Zasiłku rodzinnego <input type="checkbox"/> 2. Zasiłku macierzyńskiego <input type="checkbox"/> 3. Zasiłku alimentacyjnego <input type="checkbox"/> 4. Zasiłku wychowawczego <input type="checkbox"/> 5. Zasiłku emerytalnego <input type="checkbox"/> 6. Miejsca w akademiku / stypendium <input type="checkbox"/> 7. Innego	

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

22. Oświadczam, że w roku podatkowym objętym wnioskiem	
<input type="checkbox"/> 1. Prowadziłem/am działalność gospodarczą bądź miałem "zawieszoną" działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 2. Nie prowadziłem/am	

E. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZEZNANIA PODATKOWEGO W ROKU OBJĘTYM WNIOSEM

23. Oświadczam, że	24. Urząd Skarbowy w, którym złożono zeznanie
<input type="checkbox"/> 1. Złożyłem/am zeznanie podatkowe <input type="checkbox"/> 2. Nie złożyłem/am zeznania podatkowego	

F. UWAGI, DODATKOWE ŻĄDANIA

25. Określenie dodatkowych żądań
Proszę o wydanie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> egzemplarzy zaświadczenia
26. Określenie sposobu odbioru zaświadczenia
<input type="checkbox"/> 1. Odbiór osobisty <input type="checkbox"/> 2. Odbiór przez pełnomocnika (niezbędne pisemne pełnomocnictwo)* <input type="checkbox"/> 3. Wysyłka zaświadczenia za pośrednictwem poczty na adres **

G. UPOWAŻNIENIE (PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA)

27. Treść pełnomocnictwa.
Upoważniam Pana/Panią, legitymującego/ą się dowodem osobistym nr do odbioru w/w zaświadczenia. ****

H. PODPIS PODATNIKA (WNIOSKODAWCY) I WSPÓŁMAŁŻONKA

28. Podpis wnioskodawcy	29. Podpis współmałżonka ***
-------------------------	------------------------------

I. ADNOTACJE URZĘDU

30. Identyfikator przyjmującego formularz	31. Podpis przyjmującego formularz
-------------------------------------------	------------------------------------

Objaśnienia:

* Upoważniając inną osobę do odbioru zaświadczenia należy wypełnić część G.

** Należy wskazać adres do korespondencji, jeśli jest inny niż wskazany w części B.1.

*** Podpis współmałżonka nie jest wymagany w przypadku złożenia wspólnego zeznania przez małżonków.

**** Od udzielonego pełnomocnictwa należy uiścić opłatę skarbową w wysokości 17 zł w kasie Urzędu Skarbowego lub na rachunek bankowy Gminy Bytów nr 34 1240 3783 1111 0000 4080 8633. Opłaty skarbowej nie wnosi się gdy osobą upoważnioną jest - małżonek, zstępny, wstępny, rodzeństwo.