

.....

.....

imię i nazwisko wnioskującego

.....

pesel

.....

adres stałego miejsca zamieszkania

**URZĄD SKARBOWY** NR .....

W .....

.....

nazwa oddziału/adres

## WNIOSEK

**Wnoszę o wydanie zaświadczenia O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH w art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f USTAWY Z DNIA 26 lipca 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH, W ROKU PODATKOWYM .....,**

**w tym następujących informacji:**

1. dochód (*przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszenia o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy*),
2. podatek należny,
3. składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu,
4. kwota otrzymana na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

.....

(podpis wnioskującego)