

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejsowość i data)

**ZASWIADCZENIE 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 MAŁŻONKA¹⁾

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 rozliczania 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.