

wzór Nr 1 do Regulaminu

na podstawie rozporządzenia Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8.12.2015 r. w sprawie postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne (Dz.U. z 2015 r., poz. 2284)

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY
PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA
ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30f USTAWY
Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH (Dz.U. z 2016 r. poz. 2032
z późn. zm.), OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES STYPENDIALNY**

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Nr PESEL ¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA ²⁾

Nr PESEL ¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

- 1) dochód³⁾ wyniósł..... zł gr;
2) podatek należny wyniósł zł gr;
3) składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł gr.

.....
(pieczęć urzędowa)

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

¹⁾ W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer 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 należny podatek dochodowy.