

Nazwa i adres organu podatkowego

.....  
(miejsowość i data)

Zaświadczenie urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych przez członków rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych

|                  |
|------------------|
| Nr zaświadczenia |
|------------------|

**DANE PODATNIKA**

|   |
|---|
| Numer Identyfikacji Podatkowej          |
| Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |

**DANE MAŁŻONKA<sup>\*)</sup>**

|   |
|---|
| Numer Identyfikacji Podatkowej          |
| Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |

W roku podatkowym

1. Przychód wyniósł .....zł .....gr.
2. Dochód<sup>\*\*)</sup> wyniósł.....zł .....gr.
3. Podatek należny wyniósł .....zł .....gr.
4. Składki na ubezpieczenia 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)

<sup>\*)</sup>Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

<sup>\*\*) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy.</sup>