

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY
PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH
NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c i 30e USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r.
O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH (DZ. U. Z 2012 r. POZ. 361, Z PÓŹN. ZM.),
OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM 2016**

Numer zaświadczenia:

DANE PODATNIKA	Numer PESEL ¹
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia:

DANE MAŁŻONKA *	Numer PESEL ¹
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia:

W roku podatkowym:

1. Przychód wyniósł zł.
2. Dochód² wyniósł zł.
3. Podatek należny wyniósł zł.
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły zł.
5. Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł.

.....
(pieczęć urzędowa)

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

¹ Wypełnić w przypadku łącznego rozliczenia się małżonków z osiągniętego dochodu

² przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszenia o podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie społeczne zdrowotne