POLA JASNE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY

1. Identyfikator podatkowy podatnika (NIP / Pesel)	2. Identyfikator podatkowy współmałżonka (NIP / Pesel)	3. Numer dokumentu	4. Status

Krajowa Administracja Skarbowa

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI DOCHODU / PRZYCHODU / NALEŻNEGO PODATKU

obowiązuje od dnia 20.08.2018r.

Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 800 ze zm.)

A. ORGAN PODATKOWY

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B. DANE PODATNIKA I WSPÓŁMAŁŻONKA

Dane małżonka podać wyłącznie w przypadku złożenia wspólnego zeznania podatkowego

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko podatnika	7. Pierwsze imię	8. Data urodzenia
9. Nazwisko współmałżonka	**10. Pierwsze imię**	**11. Data urodzenia**

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

12. Kraj	13. Województwo	14. Powiat		
15. Gmina	**16. Ulica**		**17. Nr domu**	**18. Nr lokalu**
19. Miejscowość	**20. Kod pocztowy**	**21. Poczta**		

C. WNIOSEK

22. Treść

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wysokości:

☐ dochodu ☐ przychodu ☐ należnego podatku ☐ inne .....

za rok ..... w ilości ..... egzemplarza/-y.

☐ zeznanie podatkowe za rok, za który ubiegam się o zaświadczenie złożono w: .....

.....na druku PIT- .....

/nazwa urzędu skarbowego/

☐ nie uzyskałem/-am dochodów i nie złożyłem/-am zeznania podatkowego za rok .....

Zaświadczenie jest wymagane w celu przedłożenia w ..... do uzyskania:

☐ zasiłku rodzinnego ☐ bonifikaty w opłacie z tytułu użytk. wieczystego gruntu

☐ stypendium socjalnego ☐ lokalu komunalnego

☐ świadczeń z funduszu alimentacyjnego ☐ dodatku mieszkaniowego ☐ inny cel: .....

D. SPOSÓB ODBIORU

☐ osobiście

☐ za pośrednictwem operatora pocztowego na adres .....

☐ przez pełnomocnika. .....

/imię i nazwisko pełnomocnika/

PESEL ..... legitymującego/-a się ..... seria i nr .....

Kontakt Urząd Skarbowy↔Podatnik: *(numer telefonu / adres e-mail)* .....

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

23. Data	24. Podpis podatnika	25. Podpis współmałżonka
.....	.....	.....

Opłata skarbowa:

☐ w kwocie 17,00 zł z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (t.j .Dz. U. 2018, poz. 1044) płatne na rachunek bankowy właściwego urzędu gminy / dzielnicy;

☐ w kwocie 17,00 zł – pełnomocnictwo z wyłączeniem zwolnień na podstawie art. 2 oraz art. 7 ustawy o opłacie skarbowej oraz części IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej.