



Rzeczpospolita Polska

Adresat

Wniosek o wydanie zaświadczenia do zagranicznego organu podatkowego dotyczącego podatku dochodowego

1. Tryb złożenia wniosku

W czym imieniu jest składany wniosek ☐ we własnym imieniu ☐ jako pełnomocnik

2. Dane pełnomocnika

2.1. Dane identyfikacyjne

Identyfikator podatkowy

☐

PESEL

☐

NIP

Numer PESEL

NIP

Imię pierwsze

Nazwisko

2.2. Dane kontaktowe pełnomocnika

Numer telefonu

+48

Adres e-mail

Na adres skrzynki e-Doręczenia

3. Dane podatnika

Identyfikator podatkowy

☐

PESEL

☐

NIP

3.1. Dane identyfikacyjne

Numer PESEL

NIP



Imię pierwsze

Nazwisko

Data urodzenia

3.2. Adres zamieszkania

Kraj

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr lokalu Kod pocztowy

4. Dane kontaktowe wnioskodawcy

Numer telefonu +48

Adres e-mail

5. Treść wniosku

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wysokości dochodu za rok .
Proszę o wypełnienie zaświadczenia na drukach zagranicznego organu podatkowego:

Zaświadczenie / kraje UE / EOG ☐

Zaświadczenie o dochodach
formularz UE / WE ☐

6. Cel wydania zaświadczenia i opłata skarbową

Cel wydania zaświadczenia

Zapłaciłem opłatę skarbową
w wysokości 17 zł ☐ TAK ☐ NIE

Załączyłem potwierdzenie wniesienia
opłaty skarbowej

☐

TAK

☐

NIE

Oświadczam, że zaświadczenie nie
podlega opłacie skarbowej

☐

TAK

☐

NIE

7. Załączniki

Potwierdzenie wniesienia opłaty
skarbowej za wydanie zaświadczenia

☐

TAK

☐

NIE

Potwierdzenie wniesienia opłaty
skarbowej za pełnomocnictwo

☐

TAK

☐

NIE

Zaświadczenie o korzystaniu ze
świadczeń pomocy społecznej z powodu
ubóstwa

☐

TAK

☐

NIE

8. Sposób odbioru

Osobiście

☐

TAK

☐

NIE

Przez osobę upoważnioną wymienioną
w punkcie 2

☐

TAK

☐

NIE

Przez osobę upoważnioną tylko do
odbioru zaświadczenia

☐

TAK

☐

NIE

Imię i Nazwisko

Stopień pokrewieństwa

Rodzaj dokumentu stwierdzającego
tożsamości

Seria i numer dokumentu
stwierdzającego tożsamość

Za pośrednictwem poczty na adres
pocztowy

☐

TAK

☐

NIE

Ulica i numer domu / mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Na adres skrzynki e-Doręczenia

9. Data i podpis składającego wniosek

Data

DD-MM-RRRR

Podpis

