

.....

(imię i nazwisko wnioskującego)

.....

(miejscowość i data)

.....

(pesel)

.....

(adres stałego miejsca zamieszkania)

Urząd Skarbowy nr .....

w .....

.....

(nazwa oddziału/adres)

## WNIOSEK

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o:

- 1. Dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w roku podatkowym ....., w tym informacji o wysokości:**
  - 1) dochodu (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy);
  - 2) podatku należnego;
  - 3) składek na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu;
  - 4) kwoty otrzymanej na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w roku podatkowym.
- 2. Przychodach wolnych od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.**

.....

(podpis wnioskodawcy)