Załącznik Nr 2

do Regulaminu świadczeń dla studentów UPH

...........................................................

Nazwa i adres organu podatkowego .............................................

miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE**

**NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI PRZYCHODU ORAZ O WYSOKOŚCI I FORMIE OPŁACANEGO PODATKU DOCHODOWEGO W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, DOTYCZĄCE OSOBY ROZLICZAJĄCEJ SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW   
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

|  |
| --- |
| Numer zaświadczenia |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE PODATNIKA |  |
| Numer PESEL\* |
| Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |

Forma opłacanego zryczałtowanego podatku dochodowego

□ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

W roku podatkowym ………………

1. Stawka podatkowa 2%

Przychód wyniósł:……………………………………………zł………gr

2. Stawka podatkowa 3%

Przychód wyniósł:……………………………………………zł………gr

3. Stawka podatkowa 5,5%

Przychód wyniósł:……………………………………………zł………gr

4. Stawka podatkowa 8,5%

Przychód wyniósł:……………………………………………zł………gr

5. Stawka podatkowa 10%

Przychód wyniósł:……………………………………………zł………gr

6. Stawka podatkowa 17%

Przychód wyniósł:……………………………………………zł………gr

7. Stawka podatkowa 20%

Przychód wyniósł:……………………………………………zł………gr

□ Karta podatkowa

W roku podatkowym……………………………opłacony podatek wyniósł: ……...………………zł………gr

□ Podatek dochodowy w formie ryczałtu od przychodów osób duchownych W roku podatkowym……………………………opłacony podatek wyniósł:……….…………….zł………gr

.............................................. ……………………...............................................................................

pieczęć urzędowa podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego