Załącznik Nr 1 do Regulaminu świadczeń dla studentów UPH

nazwa i adres organu podatkowego

miejscowość, data

# ZAŚWIADCZENIEZ URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c 30e I 30f USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI

|  |
| --- |
| Nr zaświadczenia |
| DANE PODATNIKA |  |
| Numer PESEL (w przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |
| Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE MAŁŻONKA (wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu) |  |
| Numer PESEL (w przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |
| Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |

W roku podatkowym

Dochód - przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy wyniósł zł gr

Podatek należny wyniósł zł gr

Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł gr

pieczęć urzędowa
podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego