

.....
(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.

.....
(podpis wnioskodawcy)