

.....  
Nazwa i adres organu podatkowego

.....  
miejsowość i data

**ZASWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE 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**

Numer zaświadczenia

**DANE PODATNIKA**

Numer PESEL

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

**DANE MAŁŻONKA<sup>1)</sup>**

Numer PESEL

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym .....

- 1) Dochód<sup>2)</sup> wyniósł ..... zł ..... gr.
- 2) Podatek należny wyniósł ..... zł ..... gr.
- 3) Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły ..... zł ..... gr.

.....  
pieczęć urzędowa

.....  
podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

<sup>1)</sup> Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

<sup>2)</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.