

1)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(dokładny adres zamieszkania)

Numer NIP: .....  
(w razie jego braku PESEL lub DATA URODZENIA)

2)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(dokładny adres zamieszkania)

Numer NIP: .....  
(w razie jego braku PESEL lub DATA URODZENIA)

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości dochodu\* przychodu\* podatku należnego\*, formie opodatkowania\* .....

..... \*(niepotrzebne skreślić) za okres .....

Powyższe zaświadczenie jest mi potrzebne w celu (odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X):

☐ uzyskania zasiłku rodzinnego,

☐ uzyskania zasiłku wychowawczego,

☐ uzyskania zasiłku alimentacyjnego,

☐ uzyskania zasiłku z tytułu urodzenia dziecka,

☐ uzyskania stypendium socjalnego,

☐ uzyskania miejsca w akademiku,

☐ przedłożenia w KRUS w celu .....

☒ przedłużenia w zagranicznym urzędzie skarbowym w ..... przez .....

☐ innym ..... .

### **O ś w i a d c z e n i e   w n i o s k o d a w c y**

Oświadczam, że w powyższym okresie:

☐ uzyskiwałem(am) przychody/dochody opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych

☐ nie uzyskiwałem(am) przychodów/dochodów opodatkowanych podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz nie mam obowiązku składania zeznania za w/w okres.

### **O ś w i a d c z e n i e   m a ł ż o n k a**

Oświadczam, że w powyższym okresie:

☐ uzyskiwałem(am) przychody/dochody opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych

☐ nie uzyskiwałem(am) przychodów/dochodów opodatkowanych podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz nie mam obowiązku składania zeznania za w/w okres.

Zaświadczenie odbiorę osobiście w ciągu 7 dni.

Jedno wspólne zaświadczenie mogą uzyskać małżonkowie, którzy dokonali łącznego rozliczenia.

Podpisy: wnioskodawcy 1) ..... małżonka 2) .....