

W Z Ó R

**ZAŚWIADCZENIE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO DOTYCZĄCE  
CZŁONÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW  
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH  
PRZYCHODÓW, OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE OSIĄGNIĘTYM  
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI**

Numer zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer PESEL<sup>1</sup>

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym .....

- 1) forma opłacanego podatku.....;
- 2) wysokość przychodu.....;
- 3) stawka podatku.....;
- 4) wysokość opłacanego podatku.....

.....  
*pieczęć urzędowa*

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

<sup>1</sup> W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.