

.....
nazwa i adres organu podatkowego.....
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO DOTYCZĄCE CZŁONKÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI PRYZNANIA ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ, ZAWIERAJCE INFORMACJE ODPOWIEDNIO:

numer zaświadczenia:

DANE PODATNIKA	
	Numer PESEL
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	Forma opłacanego podatku* <ul style="list-style-type: none"> • ryczałt ewidencjonowany • karta podatkowa 	
2	wysokość przychodu	
3	stawka podatku	
4	wysokość opłacanego podatku	

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

*) niepotrzebne skreślić