

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA  
RODZINY 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, UZYSKANYM W ROKU  
KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY**

Numer zaświadczenia

**DANE PODATNIKA**

Numer PESEL<sup>1</sup>

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

**DANE MAŁŻONKA<sup>2</sup>**

Numer PESEL<sup>1)</sup>

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym:

- 1) dochód<sup>3</sup> wyniósł .....zł ..... gr;
- 2) podatek należny wyniósł.....zł ..... gr;
- 3) składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły .....zł ..... gr.

.....  
(pieczęć urzędowa)

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

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

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

<sup>3</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.