

ZAŁĄCZNIK Nr 2

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY
PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH
NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, i 30e 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 ¹⁾	
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	

DANE MAŁŻONKA ²⁾	
Numer PESEL ¹⁾	
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	

W roku podatkowym

- 1) dochód³⁾ wyniósł zł gr;
- 2) podatek należny wyniósł zł gr;
- 3) składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł ... gr.

.....
(pieczęć urzędowa)
służbowego)

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

- ¹⁾ W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców - serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- ²⁾ Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.
- ³⁾ Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.