

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH

Numer zaświadczenia:

DANE PODATNIKA	Numer Identyfikacji Podatkowej:
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia:

DANE MAŁŻONKA*	Numer Identyfikacji Podatkowej:
	Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia:

W roku podatkowym:

1. Przychód wyniósł zł.
2. Dochód** wyniósł zł.
3. Podatek należny wyniósł zł.
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły zł.
5. Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł.

.....
(pieczęć urzędowa)

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

- * wypełnić w przypadku łącznego rozliczenia się małżonków z osiągniętego dochodu
** przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszenia o podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie społeczne zdrowotne