Wzór nr 2

……………………………………………….... ……………………………………

 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 PRZYZNANIA ŚWIADCZEŃ, ZAWIERAJĄCE INFORMACJE ODPOWIEDNIO:**

numer zaświadczenia:

|  |
| --- |
| **DANE PODATNIKA** |
| Numer PESEL1) |
| Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota |
| 1 | Forma opłacanego podatku2)* ryczał ewidencjonowany
* karta podatkowa
 |  |
| 2 | wysokość przychodu |  |
| 3 | stawka podatku |  |
| 4 | wysokość opłacanego podatku |  |

……………………………..….................................................................................................

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

1) w przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców, należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,

2) niepotrzebne skreślić