

WNIOSKODAWCA WYPEŁNIA POLA JASNE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) wnioskodawcy	3. Numer dokumentu	4. Status		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; border-bottom: 1px solid black;">NIP</td> <td style="width: 35%; border-bottom: 1px solid black;">PESEL</td> </tr> </table>	NIP	PESEL		
NIP	PESEL			
2. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) małżonka				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; border-bottom: 1px solid black;">NIP</td> <td style="width: 35%; border-bottom: 1px solid black;">PESEL</td> </tr> </table>	NIP	PESEL		
NIP	PESEL			

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O DOCHODACH
LUB ICH BRAKU, PRZYCHODACH LUB ICH BRAKU, PODATKU NALEŻNYM,
FORMIE OPODATKOWANIA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
I O FIGUROWANIU/ NIEFIGUROWANIU W EWIDENCJI URZĘDU LUB EWIDENCJI OSÓB PROWADZĄCYCH
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

A. ORGAN PODATKOWY

Podstawa prawna:

Art. 306 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012 r., poz. 749, z późn. zm.)

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

B. DANE IDENTYFIKACYJNE

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY I MAŁŻONKA*

6. Nazwisko wnioskodawcy	7. Pierwsze imię wnioskodawcy
8. Nazwisko małżonka	9. Pierwsze imię małżonka

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu
16. Nr lokalu	17. Miejscowość	18. Kod pocztowy
19. Poczta	20. Telefon	

B.3. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA (wypełnić wówczas, gdy różni się od adresu wnioskodawcy)

21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat
24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu
27. Nr lokalu	28. Miejscowość	29. Kod pocztowy
30. Poczta	31. Telefon	

C. WNIOSEK

32. Treść

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o **:

- dochodach wg wzoru obowiązującego do świadczeń rodzinnych
- dochodach brutto (przychód – koszty uzyskania przychodów)
- dochodach brutto pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i o podatek należny
- dochodach dla innych celów
- niezłożeniu zeznania podatkowego ***
- przychodach
- braku informacji o przychodach
- formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej
- figurowaniu w ewidencji Urzędu
- niefigurowaniu w ewidencji Urzędu
- figurowaniu w ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą
- niefigurowaniu w ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą
- podatku należnym

za rok/ okres

Wzór wniosku - załącznik do karty informacyjnej K-028/5

KOPIA UŻYTKOWA-WERSJA ELEKTRONICZNA, PO WYDRUKU KOPIA INFORMACYJNA

Obowiązuje od
28.02.2013 r.

1/2

celem przedłożenia w w związku z Załączam dowód wpłaty opłaty skarbowej w kwocie * wypełnić w przypadku wspólnego z małżonkiem rozliczenia dochodów za rok podatkowy, którego dotyczy wniosek ** zaznaczyć właściwy kwadrat *** wypełnić oświadczenie o braku dochodów			
D. OŚWIADCZENIE O BRAKU DOCHODÓW I NIEZŁOŻENIU ZEZNANIA PODATKOWEGO			
33. Treść Oświadczam, że w rokunie uzyskałam(em) żadnych dochodów i nie składałam (em) zeznania podatkowego.			
E. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA			
34. Treść Zaświadczenie odbiorę**: <input type="checkbox"/> osobiście w siedzibie urzędu skarbowego <input type="checkbox"/> przez osobę pisemnie upoważnioną <input type="checkbox"/> za pośrednictwem poczty, na niżej wskazany adres: ** zaznaczyć właściwy kwadrat			
F. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY			
33. Data	34. Podpis		
G. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (wypełnić w przypadku odbioru zaświadczenia przez osobę inną niż wnioskodawca). Złożenie upoważnienia do odbioru zaświadczenia podlega zwolnieniu od opłaty skarbowej. Podstawa prawna: część IV załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t. j. Dz. U. z 2012 r., poz. 1282)			
G.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UPOWAŻNIONEJ			
35. Nazwisko	36. Pierwsze Imię		
37. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	38. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość		
G.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OSOBY UPOWAŻNIONEJ			
39. Kraj	40. Województwo	41. Powiat	
42. Gmina	43. Ulica	44. Nr domu	45. Nr lokalu
46. Miejscowość	47. Kod pocztowy	48. Poczta	49. telefon
50. Treść Upoważniam wyżej wymienioną osobę do odbioru zaświadczenia			
H. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY			
51. Data		52. Podpis	