

.....
imię i nazwisko

.....
(* imię i nazwisko małżonka(i))

.....
adres zamieszkania

.....
(* adres zamieszkania małżonka(i))

.....
NIP/PESEL

.....
(* NIP/PESEL małżonka(i))

.....
data urodzenia

.....
numer telefonu

.....
(* data urodzenia

.....
(* numer telefonu

(* – jeśli zaświadczenie ma dotyczyć również małżonka(i))

Naczelnik Urzędu Skarbowego
w Wieliczce

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego*:

- wysokość moich dochodów/przychodów za.....rok na podstawie deklaracji/zeznania PIT.....złożonego w Urzędzie Skarbowym(gdzie).....
- brak dochodu – jednocześnie oświadczam, że wroku nie osiągnąłem/osiągnęłam dochodu
- inne.....

Niniejsze zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w

Nazwa instytucji

w celu uzyskania*:

- zasiłku rodzinnego, pielęgnacyjnego, wychowawczego
- kredytu bankowego, studenckiego, innych.....
- stypendium socjalnego, świadczeń socjalnych z.....
- inne.....

Jednocześnie oświadczam, że utrzymuję się z dochodów osiągniętych z tytułu*:

- umowy o pracę
- renty, emerytury
- działalności gospodarczej – podać formę opodatkowania.....
- innych źródeł (jakich).....

*** - właściwe podkreślić**

Oświadczam, że znana mi jest odpowiedzialność za składanie fałszywych zeznań przewidziana w art.233 Kodeksu Karnego.

UWAGA: Zaświadczenia wydawane dla potrzeb zasiłku rodzinnego, zasiłku wychowawczego, zasiłku pielęgnacyjnego, świadczeń alimentacyjnych, stypendiów socjalnych, kredytów studenckich, ubezpieczenia społecznego, zatrudnienia oraz świadczeń socjalnych **są całkowicie zwolnione z opłaty skarbowej.**

Pozostałe zaświadczenia podlegają opłacie skarbowej 17,00zł (konto podane na końcu wniosku)

Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. Z 2019 r. , poz. 1000 z późn. zm.).

.....
data złożenia wniosku

.....
podpis podatnika

Pełnomocnictwo do odbioru (opcjonalne). Opłata skarbową za pełnomocnictwo 17,00zł (nie dotyczy zaświadczeń zwolnionych)

Udzielam pełnomocnictwa do odbioru zaświadczenia Panu/i.....
legitymującego/cej się dowodem osobistym nr.....
zamieszkałego/łą.....

.....
podpis podatnika

Opłatę skarbową należy wpłacić na konto Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka,
konto nr: **20 8619 0006 0010 0200 4705 0002**