

W Z Ó R

Nazwa i adres organu podatkowego

(miejscowość data)

ZAŚWIADCZENIE URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH W 2024 ROKU PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OGÓLNYCH

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer PESEL¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

DANE MAŁŻONKA²⁾

Numer PESEL¹⁾

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym 2024

Dochód³⁾ wyniósł zł gr.

1. Podatek należny wyniósł zł gr.

2. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł gr.

.....
(pieczęć urzędowa)

nazwiska i stanowiska służbowego)

(podpis, z podaniem imienia,

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⁾ Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżeństw 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.