|  |  |
| --- | --- |
|  | Urząd Skarbowy w Nisku, ul. 3 Maja 32B, 37-400 Nisko |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA** | **Załącznik nr 1 do DECYZJI nr 20/2017 z dnia 04.08.2017** |
| obowiązuje od 10.08.2017 |

|  |
| --- |
| DANE PODATNIKA (WNIOSKODAWCY) |
|  | Imię i Nazwisko  | Data wpływu |
|  | PESEL/NIP |
|  | Adres**Nr telefonu…………………………………………………………………………………** |
|  |
|  |
| DANE WSPÓŁMAŁŻONKA \* |
|  | Imię i Nazwisko |
|  | PESEL/NIP |
|  | AdresNr telefonu…………………………………………………………………………………. |
|  |
| \*wypełnić tylko w przypadku łącznego opodatkowania i żądania zaświadczenia o wspólnych dochodach |
| PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (zakreślić właściwy kwadrat): |
|  |  | * o dochodzie, podatku należnym, wysokości składek na ubezpieczenia społeczne
* o przychodzie, należnym ryczałcie, wysokości składek na ubezpieczenia społeczne
 | * o prowadzeniu/nieprowadzeniu/okresie prowadzenia\*\* działalności gospodarczej
* o formie opodatkowania
* o obrotach
* inne……………………………………………………

  za okres ………………. w ilości ……………… egz. |
| ZAŚWIADCZENIE ZOSTANIE PRZEDŁOŻONE W: |
|  |  □ ośrodku pomocy społecznej □ KRUS □ ZUS □ banku □ szkole  □ uczelni □ inne …………………………………………………………………………………  |
| W CELU UZYSKANIA: |
|  |  □ świadczenia z funduszu alimentacyjnego  |  □ kredytu   □ kredytu studenckiego □ | □ miejsca w akademiku□ stypendium socjalnego |
|   |  |  |
|  □ inne …………………………………………………………… |
|  |
|  |
|  | Zeznani podatkowe za rok ……………………….. zostało złożone w Urzędzie Skarbowym w ………………………………………………………………………………………………..…….\* wypełnić w przypadku złożenia zeznania podatkowego w innym Urzędzie Skarbowym |
|  | PO ODBÓR ZAŚWIADCZENIA NALEŻY ZGŁASZAĆ SIĘ Z WŁASNYM DOWODEM OSOBISTYM | CZYTELNY PODPIS (imię i nazwisko) osoby ubiegającej się o zaświadczenie……………………………………………………………………… |
| \*\*niepotrzebne skreślić |