

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE CZŁONKA RODZINY  
PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH  
NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30f USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r.  
O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH (DZ. U. Z 2018 r. POZ. 1509 Z PÓŹN. ZM.).**

Numer zaświadczenia
---------------------

DANE PODATNIKA	
Numer PESEL <sup>1)</sup>	
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	

DANE MAŁŻONKA <sup>2)</sup>	
Numer PESEL <sup>1)</sup>	
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	

W roku podatkowym .....

- 1) dochód<sup>3)</sup> wyniósł ..... zł ..... gr;
- 2) podatek należny wyniósł ..... zł ..... gr;
- 3) składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły ..... zł ..... gr.

.....  
(pieczęć urzędowa)

.....  
(podpis, z podaniem imienia,  
nazwiska i stanowiska służbowego)

<sup>1)</sup> W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.  
<sup>2)</sup> Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.  
<sup>3)</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.