

Kamień Pomorski, dnia

NIP:
wnioskodawca

NIP:
małżonek /lub inny członek rodziny/

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
nazwisko i imię współmałżonka

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

telefon kontaktowy

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO
w

W N I O S E K
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA CELEM PRZEDŁOŻENIA DO:

1. ZASIŁKU RODZINNEGO *
2. ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO *
3. STYPENDIUM / NA UCZELNIĘ *

Proszę o wydanie zaświadczenia o *)

- 1) przychodach za 20.... r.
- 2) dochodach za 20.... r.
- 3) wysokości zryczałtowanego podatku od przychodów ewidencjonowanych
- 4) braku dochodów za 20.... r.

Zeznanie roczne za 20.... rok zostało złożone w

Zaświadczenie odbiorę: *)

- 1) osobiście lub przez osobę upoważnioną (upoważnienie pisemne)
- 2) proszę przekazać do

*) niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
czytelny podpis małżonka

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.) zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej.