

Nazwa i adres organu podatkowego

.....
(miejsowość i data)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E Z U R Z Ę D U S K A R B O W E G O O D O C H O D Z I E C Z Ł O N K A R O D Z I N Y
P O D L E G A J A C Y M O P O D A T K O W A N I U P O D A T K I E M D O C H O D O W Y M O D O S Ó B F I Z Y C Z N Y C H N A
Z A S A D A C H O K R E S Ł O N Y C H W A R T. 2 7, 3 0 B, 3 0 C I 3 0 E U S T A W Y Z D N I A 2 6 L I P C A 1 9 9 1 R. O
P O D A T K U D O C H O D O W Y M O D O S Ó B F I Z Y C Z N Y C H (D Z . U . z 2 0 1 2 r. p o z. 3 6 1 z p ó ź n. z m i a n a m i)
O S I Ą G N I E T Y M W R O K U K A L E N D A R Z O W Y M P O P R Z E D Z A J A C Y M R O K U B I E G A N I A S I Ę O
S T Y P E N D I U M**

Nr zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Nr Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię , data urodzenia

DANE MAŁŻONKA*

Nr Identyfikacji Podatkowej

Nazwisko, pierwsze imię , data urodzenia

W roku podatkowym

1. Dochód wyniósłzł.....gr.
2. Podatek należny wyniósł.....zł.....gr.
3. Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły.....zł.....gr.

.....
(pieczęć urzędowa)

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

*Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.

Data.....

Wnioskodawca

Imię.....

Nazwisko.....

NIP.....

Adres.....

Do Urzędu Skarbowego w.....

Wnoszę o potwierdzenie wysokości dochodu, podatku i składek na ubezpieczenie społeczne wg wykazu na odwrocie za rok.....

Zaświadczenie wymagane jest celem przyznania pomocy materialnej dla doktoranta (-ki) (Imię i nazwisko)

będącego słuchaczem Studium Doktoranckiego przy Instytucie Rozrodu Zwierząt i Badań Żywności PAN w Olsztynie.

Podpis wnioskodawcy