

1. Numer PESEL podatnika / Identyfikator podatkowy NIP _____	2. Numer PESEL małżonka / Identyfikator podatkowy NIP _____
---	--

ZAS-WN

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

do Naczelnika Urzędu Skarbowego w Rykach

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA* / SIEDZIBY**

A.1. DANE PODATNIKA (WNIOSKODAWCY)

*-dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi **- dotyczy podmiotów nie będących osobami fizycznymi (firmy, organizacje)

3. Nazwisko*/Nazwa** _____	4. Pierwsze imię* _____	
5. Data urodzenia * (dzień – miesiąc – rok) ____ - ____ - _____	6. REGON** _____	
7. Ulica _____	8. Numer domu _____	10. numer lokalu _____
10. Miejscowość _____	11. Kod pocztowy _____	12. Poczta _____

A.2. DANE MAŁŻONKA (WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU WSPÓLNEGO ROZLICZENIA MAŁŻONKÓW PIT-37, PIT-36 I WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O WSPÓLNYCH DOCHODACH)

13. Nazwisko _____	14. Pierwsze imię _____	
15. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) ____ - ____ - _____		
16. Ulica _____	17. Numer domu _____	18. Numer lokalu _____
19. Miejscowość _____	20. Kod pocztowy _____	21. Poczta _____

B. WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o:

22. Rodzaj zaświadczenia (właściwe zakreślić) <input type="checkbox"/> 1. o nie składaniu zeznania / braku dochodu <input type="checkbox"/> 2. dochodach i składkach <input type="checkbox"/> 3. dochodach <input type="checkbox"/> 4. przychodach (ryczałt) <input type="checkbox"/> 5. prowadzeniu / nie prowadzeniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 6. prowadzeniu / nie prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej	<input type="checkbox"/> 7. formie opodatkowania działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 8. podatku należnym <input type="checkbox"/> 9. statusie podatnika VAT <input type="checkbox"/> 10. certyfikat rezydencji (CFR-1) <input type="checkbox"/> 11. UE/EOG, UE/WE <input type="checkbox"/> 12. inne.....
23. Ilość zaświadczeń _____	24. Rok / Okres za okres: _____

C. UZASADNIENIE WNIOSKU

Informuję, że otrzymane zaświadczenie zostanie przedłożone w:

25. Nazwa instytucji	zagraniczny
<input type="checkbox"/> 1. MOPS <input type="checkbox"/> 2. KRUS <input type="checkbox"/> 3. ZUS <input type="checkbox"/> 4. banku <input type="checkbox"/> 5. organ podatkowy <input type="checkbox"/> 6. uczelni <input type="checkbox"/> inne.....	

w celu uzyskania :

26. Cel							
<input type="checkbox"/> 1. świadczenia rodzinnego	<input type="checkbox"/> 2. kredytu studenckiego	<input type="checkbox"/> 3. kredytu	<input type="checkbox"/> 4. świadczenia z funduszu alimentacyjnego				
<input type="checkbox"/> 5. świadczenia socjalnego	<input type="checkbox"/> 6. świadczenia stypendialnego	<input type="checkbox"/> 7. ubezpieczenia	<input type="checkbox"/> 8. inne				

