



..... Zamość, dn.r

PESEL lub NIP PESEL lub NIP

..... **NACZELNIK**

Nazwisko i imię **URZĘDU SKARBOWEGO**

..... **W ZAMOŚCIU**

Adres zamieszkania

Telefon

Miejsce i rodzaj wykonywanej działalności **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Złożono zeznanie:

- PIT-28 - PIT-36 -PIT-36L -PIT-40
- PIT-37 - PIT-38 -PIT-39 -PIT-40A
- samodzielnie/ wspólne z małżonkiem*

Forma opodatkowania podatkiem

dochodowym :

- zasady ogólne/ ryczałt ewidencjonowany
- karta podatkowa / działy specjalne produkcji rolnej

Proszę o wydanie zaświadczenia o , dochodach*, przychodach*, obrotach* za okres..... o podatku należnym*, o likwidacji*, o okresie prowadzenia*, o nie/figurowaniu w ewidencji działalności gospodarczej *, o nie złożeniu zeznania podatkowego za rok.....Inne:.....

Zaświadczenie zostanie przedłożone w:, **w sprawie:** ustalenia uprawnień do zasiłku rodzinnego*, macierzyńskiego*, wychowawczego*, świadczeń alimentacyjnych*, stypendium*, ubezpieczenia*, kredytu*

Inne:

Opłata skarbową w wysokości:
kw. 17 zł. lub 21 zł.

- W przypadku nieprawidłowego wypełnienia wniosku zaświadczenie będzie realizowane po usunięciu braków.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wydawanie zaświadczeń o dochodach, przychodach, obrotach, podatku należnym, o formie oraz okresie prowadzenia działalności gospodarczej.

*** właściwe podkreślić**

Wniosek o wydanie zaświadczenia F-SOB/007
Wydanie 03, z dn.21.06.2017 r., strona 1/2



..... Zamość, dn.r

PESEL lub NIP PESEL lub NIP

..... **NACZELNIK**

Nazwisko i imię **URZĘDU SKARBOWEGO**

..... **W ZAMOŚCIU**

Adres zamieszkania

Telefon

Miejsce i rodzaj wykonywanej działalności **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Złożono zeznanie:

- PIT-28 - PIT-36 -PIT-36L -PIT-40
- PIT-37 - PIT-38 -PIT-39 -PIT-40A
- samodzielnie/ wspólne z małżonkiem*

Forma opodatkowania podatkiem

dochodowym :

- zasady ogólne/ ryczałt ewidencjonowany
- karta podatkowa / działy specjalne produkcji rolnej

Proszę o wydanie zaświadczenia o , dochodach*, przychodach*, obrotach* za okres..... o podatku należnym*, o likwidacji*, o okresie prowadzenia*, o nie/figurowaniu w ewidencji działalności gospodarczej *, o nie złożeniu zeznania podatkowego za rok... ..Inne:.....

Zaświadczenie zostanie przedłożone w:, **w sprawie:** ustalenia uprawnień do zasiłku rodzinnego*, macierzyńskiego*, wychowawczego*, świadczeń alimentacyjnych*, stypendium*, ubezpieczenia*, kredytu*

Inne:

Opłata skarbową w wysokości:
kw. 17 zł. lub 21 zł.

- W przypadku nieprawidłowego wypełnienia wniosku zaświadczenie będzie realizowane po usunięciu braków.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wydawanie zaświadczeń o dochodach, przychodach, obrotach, podatku należnym, o formie oraz okresie prowadzenia działalności gospodarczej.

*** właściwe podkreślić**

Wniosek o wydanie zaświadczenia F-SOB/ 007
Wydanie 03, z dn.21.06.2017 r., strona 1/2

Wnioskodawca wykazał wg PIT-..... za okres.....
przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne /dot. PIT-28 /
przychód
dochód
składki na ubezpieczenia zdrowotne
składki na ubezpieczenia społeczne.....
.....
podatek należny data, podpis i pieczęć pracownika

Karta podatkowa za rok
stawka karty
podatek należny..... data, podpis i pieczęć pracownika

Inne:.....
.....
.....
.....
.....
.....
..... data, podpis i pieczęć pracownika

Upoważnienie.
Legitymując się dowodem osobistym seria/nr (dowód osobisty wnioskodawcy).....
do odbioru zaświadczenia upoważniam Panią /Pana
zamieszkałego.....dowód osobisty seria/nr
.....
..... podpis wnioskodawcy

Wnioskodawca wykazał wg PIT-..... za okres.....
przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne /dot. PIT-28 /
przychód
dochód
składki na ubezpieczenia zdrowotne.....
składki na ubezpieczenia społeczne.....
podatek należny data, podpis i pieczęć pracownika

Karta podatkowa za rok
stawka karty
podatek należny..... data, podpis i pieczęć pracownika

Inne:.....
.....
.....
.....
.....
..... data, podpis i pieczęć pracownika

Upoważnienie.
Legitymując się dowodem osobistym seria/nr (dowód osobisty wnioskodawcy).....
do odbioru zaświadczenia upoważniam Panią /Pana
zamieszkałego.....dowód osobisty seria/nr
.....
..... podpis wnioskodawcy