|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**  **- o wysokości: dochodu / przychodu / obrotu / należnego zryczałtowanego podatku dochodowego**  **- figurowaniu / nie figurowaniu w ewidencji podatników**  **- o okresach i formie opodatkowania działalności gospodarczej**  **- o rezydencji podatkowej** | | | | | | | |
| A**. NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W KOLNIE**  ( Naczelnik Urzędu Skarbowego właściwy dla wnioskodawcy ) | | | | | | | |
| **B. DANE PODATNIKA** | | | | | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | |
|  | Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL(identyfikatorem osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej lub niebędącej  zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług jest numer PESEL) | | | | | | |
| 2. NIP | | 3. PESEL | | 4. REGON | | |
| 5. Nazwisko i imię / pełna nazwa podatnika | | | | | | |
| B.2. ADRES ZAMIESZKANIA\*/SIEDZIBY\*\* | | | | | | | |
|  | 6.Kraj | | 7. Województwo | | | 8. Powiat | |
| 9. Gmina | | 10. Ulica | | | 11. Nr domu | 12. Nr lokalu |
| 13. Miejscowość | | 14. Kod pocztowy | 15. Poczta | | | 16. Nr telefonu |
| **C. TREŚĆ WNIOSKU zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X/\* niepotrzebne skreślić** | | | | | | | |
| **17.** **Proszę o wydanie zaświadczenia**:   o wysokości dochodu \*/ przychodu\*/ obrotu \* za rok/za okres ..................,   o wysokości należnego zryczałtowanego podatku dochodowego za rok ................,   o figurowaniu / nie figurowaniu w ewidencji podatników tutejszego urzędu z tytułu  prowadzenia ……………………………………………………….. w okresie .....................,.   o okresach i formie opodatkowania działalności gospodarczej     o rezydencji podatkowej   inne. ..................................................................................................................................................................  (podać rodzaj żądanego zaświadczenia)  **18. Proszę o wydanie ............ egzemplarza/y zaświadczenia.**  **19. Cel wydania zaświadczenia**:   świadczenia rodzinne  zasiłek alimentacyjny  stypendium  akademik   kredyt studencki  kredyt bankowy  ubezpieczenie społeczne  inne …………….…………………….  **20. Nazwa instytucji, w której zostanie przedłożone zaświadczenie**:  .................................................................................................................................................................................................  **21. Informacje o zeznaniu podatkowym za poprzedni rok podatkowy**  Zaznanie podatkowe za rok....................... zostało złożone w (należy podać nazwę pełną urzędu skarbowego):  .................................................................................................................................................................................................. | | | | | | | |
| **D. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA** | | | | | | | |
| **22. Sposób odbioru zaświadczenia\*\***   osobiście   pocztą na adres: ……………………………………………………………………………………….   elektronicznie poprzez e-PUAP na adres skrytki:…………………………………………………….  przez osobę upoważnioną na podstawie pełnomocnictwa ogólnego (PPO-1)  przez osobę upoważnioną na podstawie pełnomocnictwa ogólnego (PPS-1)   przez osobę upoważnioną w pierwszym stopniu pokrewieństwa(wskazaną poniżej)    Do odbioru zaświadczenia upoważniam…………………………..…………………………………….  /imię i nazwisko, Pesel/  legitymującego(ą) się………………………………….seria………………………nr…………..……..  rodzaj pokrewieństwa osoby upoważnionej ………………………………………. | | | | | | | |
| **E. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY** | | | | | | | |
| **23. Data** | | **24. Czytelny podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika, pieczątka** | | | | | |
| **F. FORMA KONTAKTU** | | | | | | | |
| **25. adres. e-mail …..........................................................................** | | | | | **26. Tel**. .. ….................................................... | | |
| **G. OPŁATA SKARBOWA**  **Nie podlega opłacie skarbowej** wydanie zaświadczenia w sprawach uzyskania np.: świadczeń rodzinnych, zasiłku alimentacyjnego, stypendium, akademika, kredytu studenckiego, ubezpieczenia społecznego  Opłatę skarbową w wysokości **17 zł** należy wpłacić na konto:  **URZĄD MIASTA W KOLNIE** – **NR RACHUNKU** - **98 8754 0004 0000 8341 2000 0020** | | | | | | | |
| **H. ADNOTACJE URZĘDU**  UWA Przekazanie dokumentu pełnomocnikowi odbywa się tylko na podstawie pełnomocnictwa ogólnego **PPO-1** (złożonego w formie  dokumentu elektronicznego w Centralnym Rejestrze Pełnomocnictw za pośrednictwem konta podatnika na Portalu Podatkowym) bądź  po złożeniu pełnomocnictwa szczególnego - uprawniającego do tej konkretnej czynności **- PPS-1**.  PPS- Złożenie PPS-1 związane jest z obowiązkiem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości **17 z**ł z wyjątkiem okoliczności i osób  ymienwymienionych w części IV załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.  /płatna na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Kolnie Nr rachunku - **98 8754 0004 0000 8341 2000 0020**  \* niepotrzebne skreślić  \*\* zakreślić właściwy kwadrat  ***Informacje o prawach przysługujących Panu/Pani w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Izbę Administracji Skarbowej w Białymstoku oraz o celach ich przetwarzania udostępnione są na tablicy informacyjnej w siedzibie tut. Urzędu oraz na stronie internetowej*** [***www.podlaskie.kas.gov.pl***](http://www.podlaskie.kas.gov.pl/) ***w zakładce ORGANIZACJA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH*** | | | | | | | |