|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G:\KAS\oryginalne_2_3_AP pisma\KAS-pion-kolor.png | **WNIOSEK****O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI****DOCHODU / PRZYCHODU/ NALEŻNEGO PODATKU** |  |
| Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1546 ze zm.) |
| A. ORGAN PODATKOWY  |
|  | 5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek |
| **B. DANE PODATNIKA**  |
| **B.1 . DANE IDENTYFIKACYJNE** |
|  | 6. Nazwisko podatnika | 7. Pierwsze imię | PESEL |
| **B.2. ADRES ZAMIESZKANIA** |
|  | 12. Kraj | 13. Województwo | 14. powiat |
| 15. Gmina | 16. Ulica | 17. Nr domu | 18. Nr lokalu |
| 19. Miejscowość | 20. Kod pocztowy | 21. Poczta |
| **C. WNIOSEK** |
|  | 22. TreśćZwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wysokości:* dochodów, podatku należnego, składek na ubezpieczenie społeczne
* dochodów brutto (przychód minus koszty uzyskania przychodu)
* dochodów brutto pomniejszonych o składki na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i o podatek należny
* przychodów wolnych od podatku dla osób do 26 r.ż.
* należnego podatku dochodowego od osób fizycznych od prowadzonej działalności gospodarczej (PIT)
* należnego zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych (PPE)
* zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych dla świadczeń rodzinnych (PPE)
* podatku opłacanego w formie karty podatkowej dla świadczeń socjalnych (KP)
* podatku opłacanego w formie ryczałtu od przychodów osób duchownych do świadczeń socjalnych (PPD)
* inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………

za rok  w ilości . egzemplarza/-y.Zaświadczenie jest wymagane celem przedłożenia w …………………………………….. do uzyskania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **D. SPOSÓB ODBIORU** |
|  | * osobiście
* za pośrednictwem operatora pocztowego na adres ………………………………………………………………………………
* przez osobę upoważnioną
* na adres elektroniczny skrytki ePUAP…………………………………………………………………………………………………….
 |
| **E. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA**Część E wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy zaświadczenie ma być odebrane przez osobę inną niż wnioskodawca |
| 6. Nazwisko podatnika | 7. Pierwsze imię | Stopień pokrewieństwa |
| Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość | Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość |
| 15. ulica | 16. nr domu | 17. Nr lokalu |  |
| 19. Miejscowość | 20. Kod pocztowy | 21. Poczta |  |

**F. załączniki:**

Opłata skarbowa:

* 17 zł od zaświadczenia.
* Nie podlega opłacie skarbowej zaświadczenie m.in w sprawach: socjalnych, alimentacyjnych, ubezpieczenia społecznego oraz innych wymienionych w art.2 ust.1 ustawy o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 1546 ze zm.)
* 17 zł od pełnomocnictwa, za wyjątkiem pełnomocnictwa udzielonego małżonkowi, dzieciom, rodzicom lub rodzeństwu, które nie podlega opłacie skarbowej ( Część IV załącznika do ustawy o opłacie skarbowej „ Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia”)

**G. Data i podpis wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Podpis wnioskodawcy |

Opłatę skarbową można wnieść w kasie Urzędu Miasta Siemiatycze lub na konto bankowe Urzędu Miasta Siemiatycze nr 66124052111111001032007917