



Krajowa Administracja
Skarbowa

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA	DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA
NIP/PESEL	NIP/PESEL
Nazwisko i imię	Nazwisko i imię
Obecny adres zamieszkania	Obecny adres zamieszkania
Poprzedni adres zamieszkania	Poprzedni adres zamieszkania
Telefon	Telefon

TREŚĆ WNIOSKU: PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O: *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- ☐ Dochodach za rok _____
- ☐ Przychodach wolnych od podatku dla osób **do 26 roku życia** za rok _____
- ☐ Braku złożenia zeznania podatkowego za rok _____
- ☐ Ryczałcie dla świadczeń rodzinnych, alimentacyjnych za rok _____
- ☐ Wysokości należnego ryczałtowanego podatku za rok _____
- ☐ Wysokości obrotu w ryczałcie ewidencjonowanym za rok _____
- ☐ Wysokości stawki karty podatkowej za rok _____
- ☐ Statusie podatnika VAT
- ☐ Prowadzeniu/nieprowadzeniu działalności gospodarczej
- ☐ Formie opodatkowania
- ☐ Na przedłożonym druku (zagraniczny organ podatkowy): UE/EOG za rok _____
- ☐ Inne (wskazać rodzaj zaświadczenia) _____

ZAŚWIADCZENIE JEST NIEZBĘDNE DO:

Zaświadczenie jest niezbędne do:

- ☐ świadczeń rodzinnych
- ☐ świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- ☐ świadczeń socjalnych i pomocy społecznej
- ☐ stypendium
- ☐ akademika na uczelni
- ☐ przedłożenia w zagranicznym organie podatkowym w (wskazać kraj): _____
- ☐ inne (wskazać cel) _____

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Sposób odbioru zaświadczenia: *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- ☐ odbiorę osobiście
- ☐ odbiorę przez osobę upoważnioną *(umocowanie na podstawie pełnomocnictwa PPS-1 lub PPO-1)*
- ☐ przesyłka pocztowa na adres: _____

DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU

CZYTELNY PODPIS PODATNIKA

W przypadku złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia, które podlega obowiązkowej opłacie skarbowej, należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej na rachunek Urzędu Miasta Koszalin: 07 1140 1137 0000 2444 4400 1033