|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KAS A13.jpgKAS A13.jpg | **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA** | |
| **DO NACZELNIKA PIERWSZEGO URZĘDU SKARBOWEGO W KOSZALINIE** | |
| 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 |
| **WNIOSEK** *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)* | | |
| **Proszę o wydanie zaświadczenia o :** | | |
| * Dochodach / obrotach za rok ……………………………………………………………………………………………………..………. * Braku złożenia zeznania podatkowego za rok ………………………………………………………………………….…………. * Wysokości należnego zryczałtowanego podatku za rok ………………………………………………….……….…………. * Wysokości stawki karty podatkowej za rok ………………………………………………………………………..………………. * Statusie podatnika VAT * Prowadzeniu działalności gospodarczej * Nieprowadzeniu działalności gospodarczej * Formie opodatkowania * Na przedłożonym druku: UE/EOG za rok ………………………………………………………………………..………………….. * Inne ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………. | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | |
| **Zaświadczenie jest niezbędne do:**   * uzyskania świadczeń rodzinnych * uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego * uzyskania świadczeń socjalnych i pomocy społecznej * stypendium * akademik na uczelni * przedłożenia w zagranicznym organie podatkowym w kraju: …………………………….………………………………… * inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **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****)* * proszę przesłać na adres: ………….. ……………………………………………………………………..………………………………….. | | |
| **OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ**  Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Pozycję dotyczącą numeru **PESEL/NIP pełnomocnictwa** – należy wypełnić **jedynie** w przypadku, gdy w imieniu wnioskodawcy występuje osoba reprezentująca. | | |
| Imię i nazwisko | | PESEL/NIP osoby reprezentującej wnioskodawcę |
| Data wypełnienia wniosku | | **Podpis wnioskodawcy** / osoby reprezentującej |
| **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** | | |