Świnoujście, dn….....

NIP/PESEL …….
(wnioskodawca)

…….
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…….

…….
(adres zamieszkania)

…….
(telefon kontaktowy)

NIP/PESEL……..……
(małżonek)

……...
(imię i nazwisko małżonka)

……

……
(adres zamieszkania)

Naczelnik
Urzędu Skarbowego
w Świnoujściu

WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W CELU UZYSKANIA: *)

1) ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH,
2) ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH,
3) BECIKOWEGO,
4) ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH,
5) STYPENDIUM,
6) MIEJSCA W AKADEMIKU.

Proszę o wydanie zaświadczenia o:

- dochodach za ……..... rok

- nie rozliczeniu się z Urzędem Skarbowym za .....rok

Zaświadczenie odbiorę:*)

1) osobiście
2) przez osobę upoważnioną **(upoważnienie pisemne)** .....
.....
3) proszę przekazać pocztą na adres .....…….....
…….....……..

***) właściwe zaznaczyć**

…….
(czytelny podpis wnioskodawcy)

……...
(czytelny podpis małżonka)