

.....  
*(miejsowość,  
data)*

.....  
*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

.....  
*(PESEL)*

.....  
*(adres zamieszkania)*

.....Urząd skarbowy

w.....

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w roku podatkowym ....., w tym informacji o wysokości:

- 1) dochodu (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy);
- 2) podatku należnego;
- 3) składek na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu;
- 4) kwoty otrzymanej na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w roku podatkowym.

.....  
*(podpis wnioskodawcy)*