

1. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) wnioskodawcy	3. Numer dokumentu	4. Status
2. Identyfikator podatkowy (NIP albo numer PESEL) małżonka		

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
o dochodach/przychodach lub ich braku, podatku należnym, formie opodatkowania prowadzonej
działalności gospodarczej oraz o figurowaniu/ niefigurowaniu w ewidencji urzędu
lub ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą

A. ORGAN PODATKOWY

Podstawa prawna:

Art. 306 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 poz. 900 ze zm.)

5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

Naczelnik Urzędu Skarbowego w Oleśnicy

B. DANE IDENTYFIKACYJNE

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY I MAŁŻONKA*

6. Nazwisko wnioskodawcy	7. Pierwsze imię wnioskodawcy
8. Nazwisko małżonka	9. Pierwsze imię małżonka

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY

10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	20. Telefon

B.3. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA (wypełnić wówczas, gdy różni się od adresu wnioskodawcy)

21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat	
24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Miejscowość	29. Kod pocztowy	30. Poczta	31. Telefon

C. WNIOSEK

32. Treść

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o:**

☐ dochodach wg wzoru obowiązującego do świadczeń (socjalnych, rodzinnych ,500+, alimentacyjnych na uczelnie itp.)

☐ dochodach brutto (przychód – koszty uzyskania przychodów)

☐ dochodach/przychodach na załączonym przez Wnioskodawcę formularzu UE/EOG (patrz oświadczenie nr 1 pkt 33-strona 2)

☐ przychodach oraz wysokości i formie opłaconego podatku dochodowego dot. osoby rozliczającej się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym do świadczeń socjalnych, rodzinnych, 500+, alimentacyjnych (PIT-28, karta podatkowa)

☐ niezłożeniu zeznania podatkowego ***

☐ formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej

☐ figurowaniu / niefigurowaniu w ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą

☐ podatku należnym (do KRUS)

☐ miejscu zamieszkania (siedzibie) dla celów podatkowych CFR-1 lub innym załączonym formularzu(np. Antrag-klasa podatkowa)

☐ inne.....

za rok/okres

	celem przedłożenia w w związku z Załączam dowód wpłaty opłaty skarbowej w kwocie * wypełnić w przypadku wspólnego z małżonkiem rozliczenia dochodów za rok podatkowy, którego dotyczy wniosek ** zaznaczyć właściwy kwadrat *** wypełnić oświadczenie o braku dochodów	
D. OŚWIADCZENIE O BRAKU DOCHODÓW I NIEZŁOŻENIU ZEZNANIA PODATKOWEGO		
	33. Treść 1/ Oświadczam, że w roku..... nie uzyskałam(-em) dochodów za granicą. 2/ Oświadczam, że w roku nie uzyskałam(-em) żadnych dochodów i nie składałam(em) zeznania podatkowego.	
E. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA		
	34. Treść Zaświadczenie odbiorę**: ☐ osobiście w siedzibie urzędu skarbowego ☐ przez osobę pisemnie upoważnioną ** zaznaczyć właściwy kwadrat	
F. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY		
	35. Data	36. Podpis wnioskodawcy 37. Podpis małżonka
G. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (wypełnić w przypadku odbioru zaświadczenia przez osobę inną niż wnioskodawca).		
Osoby z I grupy podatkowej zwolnione są z opłaty od upoważnienia. Pozostałe osoby powinny uiścić opłatę w wysokości 17 zł na konto Urzędu Miasta Oleśnicy) W przypadku posiadanego pełnomocnictwa należy dołączyć jego ORYGINAŁ do wniosku!!! Upoważniam Pana/Panią mojego/moją (stopień pokrewieństwa) legitymującego/cą się dowodem osobistym nr, do odbioru zaświadczenia. Telefon pełnomocnika.....		
38. Treść		
Upoważniam wyżej wymienioną osobę do odbioru zaświadczenia		
H. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY		
	39. Data	40. Podpis

Pouczenie:

W przypadku, gdy zaświadczenie podlega opłacie skarbowej, do wniosku należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty opłaty skarbowej opiewający na kwotę 17 zł lub 21 zł (status podatnika VAT) Opłatę skarbową należy uiścić:

na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Oleśnicy nr **44 9584 0008 2001 0000 0055 0021**