

.....
imię i nazwisko (*)imię i nazwisko małżonka(i)
.....
adres zamieszkania (*)adres zamieszkania małżonka(i)
.....
NIP/PESEL (*)NIP małżonka(i)/PESEL
.....
data urodzenia numer telefonu (*)data urodzenia (*)numer telefonu
(*) - jeśli zaświadczenie ma dotyczyć również małżonka(i)

Naczelnik Urzędu Skarbowego
w Wieliczce

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego*:

- ♦ wysokość moich dochodów/przychodów za.....rok na podstawie deklaracji/zeznania PIT.....złożonego w Urzędzie Skarbowym(gdzie).....
- ♦ brak dochodu - jednocześnie oświadczam że wroku nie osiągnąłem/osiągnęłam dochodu
- ♦ inne.....

Niniejsze zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w
Nazwa instytucji

w celu uzyskania*:

- ♦ zasiłku rodzinnego, pielęgnacyjnego, wychowawczego
- ♦ kredytu bankowego, studenckiego, innych.....
- ♦ stypendium socjalnego, świadczeń socjalnych z.....
- ♦ inne.....

Jednocześnie oświadczam, że utrzymuje się z dochodów osiągniętych z tytułu*:

- ♦ umowy o pracę,
- ♦ renty, emerytury,
- ♦ działalności gospodarczej-podać formę opodatkowania.....
- ♦ innych źródeł (jakich).....

***-właściwe podkreślić**

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność za składanie fałszywych zeznań, przewidziana w art.233 Kodeksu Karnego.

UWAGA: Zaświadczenia wydawane dla potrzeb zasiłku rodzinnego, zasiłku wychowawczego, zasiłku pielęgnacyjnego, świadczeń alimentacyjnych, stypendiów socjalnych, kredytów studenckich, ubezpieczenia społecznego, zatrudnienia oraz świadczeń socjalnych **są całkowicie zwolnione z opłaty skarbowej.**

Pozostałe zaświadczenia podlegają opłacie skarbowej 17,00 zł. (konto podane na końcu wniosku)

Podstawa prawna: ustawa z dnia 9 września 2000r. O opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 86 z 2000r. Poz. 960 z późn. zm.)

.....
Data złożenia wniosku

.....
Podpis Podatnika

Pełnomocnictwo do odbioru (opcjonalne). Opłata skarbową za pełnomocnictwo 17,00 zł (nie dotyczy zaświadczeń zwolnionych)

Udzielam pełnomocnictwa do odbioru zaświadczenia Panu/i.....
legitymującego/cej się dowodem osobistym nr.....
zamieszkałego/łą.....

.....
Podpis Podatnika

Opłatę skarbową należy wpłacić na konto Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka,
konto nr: **20 8619 0006 0010 0200 4705 0002.**