

Załącznik nr 11
do Regulaminu świadczeń dla studentów LAW

W Z Ó R

**ZAŚWIADCZENIE NACZELNIKA URZĘDU SKARBOWEGO DOTYCZĄCE
CZŁONÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH
PRZYCHODÓW, OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE OSIĄGNIĘTYM
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI**

Numer zaświadczenia

DANE PODATNIKA

Numer PESEL¹

Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

W roku podatkowym

1) forma opłacanego podatku.....

2) wysokość przychodu.....

3) stawka podatku.....

4) wysokość opłacanego podatku.....

.....
pieczęć urzędowa

.....
*podpis, z podaniem imienia, nazwiska i
stanowiska służbowego*

1

W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.