

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL podatnika _____	2. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL małżonka _____
---	--

**ZAS-WN****WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

do Naczelnika Urzędu Skarbowego w Rykach

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA \* / SIEDZIBY \*\*****A.1. DANE PODATNIKA (WNIOSKODAWCY)**

\* - dotyczy podmiotów będących osobami fizycznymi

\*\* - dotyczy podmiotów nie będących osobami fizycznymi (firmy, organizacje)

3. Nazwisko * / Nazwa ** _____	4. Pierwsze imię * _____	
5. Data urodzenia *(dzień – miesiąc – rok) _____ _____ _____ _____	6. REGON ** _____	
7. Ulica _____	8. Numer domu _____	9. Numer lokalu _____
10. Miejscowość _____	11. Kod pocztowy _____ _____ _____ _____	12. Poczta _____

**A.2. DANE MAŁŻONKA (WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU WSPÓLNEGO ROZLICZENIA MAŁŻONKÓW PIT-37, PIT-36 I WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O WSPÓLNYCH DOCHODACH)**

13. Nazwisko _____	14. Pierwsze imię _____	
15. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) _____ _____ _____ _____		
16. Ulica _____	17. Numer domu _____	18. Numer lokalu _____
19. Miejscowość _____	20. Kod pocztowy _____ _____ _____ _____	21. Poczta _____

**B. WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o:

22. Rodzaj zaświadczenia (właściwe zakreślić)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. o nie składaniu zeznania / brak dochodu                            | <input type="checkbox"/> 7. formie opodatkowania działalności gospodarczej |
| <input type="checkbox"/> 2. dochodach  | <input type="checkbox"/> 8. okresie prowadzenia działalności gospodarczej  |
| <input type="checkbox"/> 3. przychodach  | <input type="checkbox"/> 9. rozpoczęciu działalności                       |
| <input type="checkbox"/> 4. podatku należnym   | <input type="checkbox"/> 10. statusie podatnika VAT                        |
| <input type="checkbox"/> 5. prowadzeniu / nie prowadzeniu działalności gospodarczej            | <input type="checkbox"/> 11. certyfikat rezydencji (CFR-1)                 |
| <input type="checkbox"/> 6. prowadzeniu / nie prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej | <input type="checkbox"/> 12. inne .....                                    |

w ilości:

23. Ilość zaświadczeń  
\_\_\_\_\_

za okres:

24. Rok / Okres  
\_\_\_\_\_**C. UZASADNIENIE WNIOSKU**

Informuję, że otrzymane zaświadczenie zostanie przedłożone w:

25. Nazwa instytucji

- 
1. MOPS / GOPS
- 
2. KRUS
- 
3. ZUS
- 
4. banku
- 
5. szkole
- 
6. uczelni
- 
7. inne .....

w celu uzyskania:

26. Cel

- 
1. świadczenia rodzinnego
- 
2. kredytu studenckiego
- 
3. kredytu
- 
4. świadczenia z funduszu alimentacyjnego
- 
- 
5. świadczenia socjalnego
- 
6. świadczenia stypendialnego
- 
7. ubezpieczenia
- 
8. inne : .....

## D. OŚWIADCZENIA

### D.1. WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU WNIOSKU O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O DOCHODACH / PRZYCHODACH LUB BRAKU DOCHODU

Rodzaj złożonego zeznania rocznego (zaznaczyć właściwe):

27. Indywidualne			28. Wspólnie z małżonkiem	29. Za pośrednictwem płatnika
<input type="checkbox"/> 1. PIT-28	<input type="checkbox"/> 3. PIT-36L	<input type="checkbox"/> 5. PIT-38	<input type="checkbox"/> 1. PIT-36	<input type="checkbox"/> 1. PIT-40
<input type="checkbox"/> 2. PIT-36	<input type="checkbox"/> 4. PIT-37	<input type="checkbox"/> 6. PIT-39	<input type="checkbox"/> 2. PIT-37	<input type="checkbox"/> 2. PIT-40A

Oświadczam, że zeznanie za rok, którego dotyczy wniosek:

30.

1. zostało złożone w Urzędzie Skarbowym.....

2. nie zostało złożone z powodu.....

### D.2. WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU WNIOSKU O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI

Oświadczam, że działalność gospodarcza jest opodatkowana jako:

31.

1. zasady ogólne     2. ryczałt ewidencjonowany     3. karta podatkowa     4. działy specjalne produkcji rolnej

Jestem podatnikiem podatku VAT:

32. Podatnik VAT

1. Tak     2. Nie

## E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

(MAŁŻONKA — TYLKO W PRZYPADKU WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O WSPÓLNYCH DOCHODACH)

Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 233 §1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za złożenie zeznań niezgodnych z prawdą.

33. Podpis podatnika	34. Podpis małżonka
----------------------	---------------------

Oplata skarbową wynosi 17,00 zł lub 21,00 zł\* w zależności od rodzaju wydanego zaświadczenia. Oplata skarbową należy uiścić na konto Urzędu Miejskiego w Rykach rachunek nr 76 8724 0005 2001 0000 4952 0005 lub bez prowizji w kasie Urzędu Miejskiego w Rykach.

\*nie dotyczy zaświadczeń zwolnionych z opłaty skarbowej – art.2 ust.1 ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej.

TELEFON KONTAKTOWY:.....

## F. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA W URZĘDZIE SKARBOWYM

(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ODBIORU ZAŚWIADCZENIA PRZEZ OSOBĘ INNĄ NIŻ WNIOSKODAWCA)

### F.1. DANE UPOWAŻNIONEGO

35. Nazwisko		36. Pierwsze imię	
37. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość		38. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	
39. Ulica		40. Numer domu	41. Numer lokalu
42. Miejscowość	43. Kod pocztowy	44. Poczta	

Ja niżej podpisany upoważniam wyżej wymienionego do odbioru wnioskowanego zaświadczenia w Urzędzie Skarbowym w Rykach.

45. Podpis podatnika	46. Podpis małżonka
----------------------	---------------------

Złożenie powyższego upoważnienia jest wolne od opłaty skarbowej na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej

Od złożenia powyższego upoważnienia dnia ..... pobrano opłatę skarbową w wysokości 17 zł (nr rachunku / pokwitowania .....)\*

\* niepotrzebne skreślić

ZAS-WN<sub>(1)</sub> 2/2