

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
Z URZĘDU SKARBOWEGO WŁAŚCIWEGO DLA GMINY MIASTO SZCZECIN
O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU NA ZASADACH OKREŚLONYCH
W ART. 27, 30b, 30c, i 30e USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB
FIZYCZNYCH (Dz. U. z 2012 r., poz. 361 ze zm.), OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJĄCYM OKRES, NA KTÓRY PRZYZNAWANY JEST BON OPIEKUŃCZY**

WNIOSKODAWCA

Nazwisko.....
Imię.....
Adres zamiesz.
Pesel:
Nr tel.

WSPÓŁMAŁŻONEK

(wypełnić w przypadku złożenia zeznania wspólnego)

Nazwisko.....
Imię
Adres zamiesz.
Pesel:
Nr tel.

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W SZCZECINIE

W związku z ubieganiem się o Bon Opiekuńczy (na podstawie art. 22b ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2015 r. poz. 114 ze zm.) proszę o wydanie zaświadczenia o: (zaznaczyć x)

- Dochodach, składkach na ubezpieczenie społeczne i podatku należnym
 Innych dochodach.....
 Niezadeklarowaniu dochodów

Za rok

Oświadczam, że za wskazany rok podatkowy:

- Złożyłem/am zeznanie podatkowe w Urzędzie Skarbowym w
 Nie złożyłem/am zeznania, ponieważ:

Szczecin, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

1. Małżonkowie, którzy dokonali indywidualnego rozliczenia, składają odrębne wnioski
2. Wydanie zaświadczenia i udzielenie pełnomocnictwa w sprawie świadczeń rodzinnych, nie podlega opłacie skarbowej

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam pracownika Szczecińskiego Centrum Świadczeń, ul. Kadłubka 12 w szczecinie, wyznaczonego przez Dyrektora Centrum, do odbioru wnioskowanego zaświadczenia.

.....
data i podpis wnioskodawcy