

Załącznik nr 9

do Regulaminu świadczeń dla studentów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O WYSOKOŚCI PRZYCHODU ORAZ WYSOKOŚCI I
FORMIE OPŁACONEGO PODATKU DOCHODOWEGO W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJĄCYM OKRES, NA KTÓRY USTALANE JEST ODPOWIEDNIO PRAWO DO
ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH, ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO LUB ŚWIADCZENIA
WYCHOWAWCZEGO, DOTYCZĄCE OSOBY ROZLICZAJĄCEJ SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O
ZRTCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW
OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

DANE PODATNIKA	
Numer PESEL"	
Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia	

Forma opłacanego zryczałtowanego podatku dochodowego

W roku podatkowym..... :

- 1)Stawka podatkowa:
- 2)Przychód wyniósł
- 3)Podatek należny z ryczałtu wyniósł
- 4)Suma ryczałtu wypłaconego w formie zaliczek:

(pieczęć
urzędowa)

(podpis, z podaniem imienia,
nazwiska i stanowiska
służbowego)