

Załącznik nr 2.1.1 do Regulaminu ustalania wysokości , przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz trybu i kryteriów ich przyznawania w Lingwistycznej Szkole Wyższej w Warszawie

Nazwa i adres organu podatkowego

.....  
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM  
OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH  
OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30f USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU  
DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH, OSIĄGNIĘTYM W OKRESIE OBLICZENIOWYM**

<b>Dane podatnika</b> PESEL*: Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia:
<b>Dane małżonka**</b> PESEL*: Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia:

**W roku podatkowym - .....**

1. Dochód (\*\*\*) wyniósł .....zł .....gr;
2. Podatek należny wyniósł .....zł .....gr;
3. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły .....zł .....gr.

.....  
(pieczęć urzędowa)

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

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

*(\*\*) Wypełnić w przypadku łącznego rozliczania się małżonków z osiągniętego dochodu.*

*(\*\*\*) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.*

**WYPEŁNIA UCZELNIA**

Zaświadczenie zostało złożone

.....  
(data, podpis, pieczęć pracownika uczelni przyjmującego zaświadczenie)

**Dochód netto wyniósł .....zł.....gr**

*(za dochód netto uznaje się: dochód (\*\*\*)pomniejszony o należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne)*

.....  
(data, podpis, pieczęć pracownika uczelni)

**Uwaga: dopuszcza się możliwość przyjęcia zaświadczenia na druku wydanym przez urząd skarbowy zawierającym wszystkie wymagane dane.**