

A. ORGAN PODATKOWY

1. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek
NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W SŁUBICACH

B. DANE PODATNIKA *os. fizyczne nieprowadzące dział. gosp. **os. fizyczne prowadzące dział. gosp., osoby prawne, jednostki org. nie mające osobowości prawnej.

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

2. Identyfikator podatkowy: numer PESEL* / NIP**

4. Data urodzenia*/ Data rozp. działalności**

5. Nazwisko i imię* / Nazwa pełna**

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA* / SIEDZIBY**

6. Gmina

7. Ulica

8. Nr domu

9. Nr lokalu

10. Miejscowość

11. Kod pocztowy

12. Poczta

13. Nr telefonu

C. TREŚĆ WNIOSKU

zaznaczyć właściwy kwadrat # - niepotrzebne skreślić

14. Treść

Proszę o wydanie zaświadczenia :

- na załączonych przeze mnie drukach
- o wysokości dochodu podatnika w podatku dochodowym ZAS-DF za rok
- o wysokości przychodu, dochodu, podatku należnego oraz odliczonych składek na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne ZAS-DFU za rok
- o wysokości przychodu, stawce i wysokości należnego zryczałtowanego podatku dochodowego za rok, #
- o niewystępowaniu w ewidencji podatników tut. urzędu / prowadzących działalność gosp. / działy specjalne produkcji rolnej w roku, #
- o posiadaniu statusu podatnika VAT czynny / zwolniony #
- certyfikat rezydencji CFR-1 na kraj
- inne

(podać rodzaj żądanego zaświadczenia)

Zaświadczenie zostanie wykorzystane w sprawie :

- świadczenia rodzinne fundusz alimentacyjny zakładowy fundusz świadczeń socjalnych
- stypendium akademik kredyt studencki / bankowy zagraniczny organ podatkowy
- inne.....

Odbiór zaświadczenia osobiście lub przez pełnomocnika, za okazaniem dokumentu tożsamości. *(pełnomocnictwo na odwrocie)*

Wysyłka zaświadczenia listem zwykłym / poleconym

RODO Klauzula informacyjna Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze znajduje się na stronie internetowej Izby Administracji Skarbowej pod adresem: www.lubuskie.kas.gov.pl/izba-administracji-skarbowej-w-zielonej-gorze/organizacja/ochrona-danych-osobowych/

D. PODPIS

14. Data

15. Podpis

PEŁNOMOCNICTWO

E.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

17. Identyfikator podatkowy NIP ** / numer PESEL*	18. Seria i Nr dokumentu tożsamości
19. Nazwisko i imię	20. Stopień pokrewieństwa

E.2. ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY UPOWAŻNIONEJ

21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu	
24. Miejscowość	25. Kod pocztowy	26. Poczta	27. Nr telefonu

Upoważniam wyżej wymienioną osobę do odbioru zaświadczenia wydanego na podstawie tego wniosku.

F. PODPIS

28. Data	29. Podpis
----------	------------

INFORMACJA ZAŚWIADCZENIE KRAJE UE/EOG

CO POTRZEBNE?

- WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (WYPEŁNIONY I POPISANY) - NR. TELEFONU
- DOWÓD OPŁATY SKARBOWEJ – 17,00 zł
- DWA DRUKI ZAŚWIADCZENIE KRAJE UE/EOG W JĘZYKU POLSKIM (WYPEŁNIONE I PODPISANE)

KONTO DO OPŁATY SKARBOWEJ:

URZĄD MIEJSKI W SŁUBICACH : 28 8371 0009 0009 1936 2000 0010

DODATKOWE INFORMACJE :

Jeżeli o wydanie zaświadczenia na drukach UE/EOG ubiegają się małżonkowie to we wniosku należy podać dane obojga małżonków i w tym przypadku wniosek podpisują oboje małżonkowie.