

Kamień Pomorski dnia .....

.....  
PESEL / NIP  
Wnioskodawca

.....  
PESEL / NIP  
Małżonek

.....  
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
Nazwisko i imię małżonka

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Telefon kontaktowy

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W CELU UZYSKANIA :

- świadczeń wychowawczych
- świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- świadczeń socjalnych
- stypendium
- miejsca w domu studenta
- zasiłku rodzinnego
- lokalu komunalnego

Proszę o wydanie zaświadczenia :

- o dochodach za 20.....r
- o wysokości zryczałtowanego podatku od przychodów ewidencjonowanych za 20.....r
- o braku dochodów za 20.....r

Zaświadczenie odbiorę :

- osobiście lub przez osobę uprawnioną ( upoważnienie pisemne )
- proszę przesłać pocztą na adres .....

.....  
W przypadku złożenia zeznania podatkowego za 20.....r w innym Urzędzie Skarbowym prosimy o podanie nazwy tego urzędu

.....  
Podpis wnioskodawcy

.....  
Podpis małżonka

---

Na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 lit. C ustawy z dnia 16 listopada 2006r o opłacie skarbowej ( Dz. U. Nr. 225 poz. 1635 z póź. zm. ) zaświadczenie wydane na podstawie niniejszego wniosku nie podlega opłacie skarbowej.