# 

## Oświadczenie podatnika

|  |  |
| --- | --- |
| A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI | |
|  | 7. Urząd Skarbowy, do którego adresowana jest informacja |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. DANE PODATNIKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 18. PESEL | | | | | | | | | | | | | | 19. Nazwisko | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 20. Pierwsze imię | | | | | | | | | | | | | | 21. Data urodzenia (dzień-miesiąc,rok) | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| C.2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 22. Kraj | | | | | | | | | 23. Województwo | | | | | | | 24. Powiat | | | | | | | | | |
| 25. Gmina | | | | | | | | | 26. Ulica | | | | | | | 27. Nr domu | | | | | 28. Nr lokalu | | | | |
| 29. Miejscowość | | | | | | | | | 30. Kod pocztowy | | | | | | | 31. Poczta | | | | | | | | | |

W przypadku zmiany powyższych danych w ciągu roku kalendarzowego zobowiązuję się do złożenia nowego oświadczenia.

....................................................................

Data (podpis osoby składającej oświadczenie -

podatnika)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D. INFORMACJA O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW** | | |
|  | Rodzaj przychodu (wymienić): | Kwota  zł, gr |
| 32. | 33. |
| 34. | 35. |
| 36. | 37. |
| 38. | 39. |
| Razem  suma kwota z poz. 33, 35, 37 i 39 | | 40 |

Data podpis osoby odpowiedzialnej w jednostce,

(wydział, dziekanat, instytut) za rozliczenie świadczeń)