WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

W-ZASD2

A. DANE WNIOSKODAWCY	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
NIP	tel.kontaktowy

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W LEGNICY
Proszę o wydanie zaświadczenia

B. RODZAJ ZAŚWIADCZENIA

☐ o figurowaniu / nie figurow. w ewidencji podatników z tyt. prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej
☐ o figurowaniu / nie figurow. w ewidencji podatników z tyt. prowadzenia pozaroln.działalności gospodarczej
☐ o dochodzie / braku dochodu
☐ o przychodzie wg PIT-28
☐ **o nie złożeniu zeznania rocznego***
☐ o należnym ryczałcie wg PIT-28
☐ o formie opodatkowania - dot.dział.gosp.
☐ o należnym podatku wg PIT-36 / 36L
☐ o obrocie wg VAT-7
☐ o nie figurowaniu w ewidencji podatników Urzędu Skarbowego w Legnicy /PESEL ..... /
☐ inne .....

Oświadczam, że złożyłem(am) / nie złożyłem(am) zeznanie podatkowe za niżej wymieniony rok.
/nie potrzebne skreślić/

Okres, którego dotyczy wniosek
..... lub od .... do ....
rok dzień m-c rok dzień m-c rok

C. CEL WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

☐ w sprawach socjalnych
☐ kredyt
☐ w sprawie ubezpieczenia społecznego rolników
☐ w sprawie renty strukturalnej
☐ inne .....

D. MIEJSCE PRZEDŁOŻENIA ZAŚWIADCZENIA

☐ Miejski / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
☐ zakład pracy
☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych
☐ bank
☐ A.R. i M.R.
☐ inne .....

ZAŚWIADCZENIE ODBIORĘ OSOBIŚCIE

....
Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy
/pieczątka firmy/

<u>OŚWIADCZENIE</u>
(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY WNIOSKODAWCA <u>NIE OSIĄGNĄŁ</u> DOCHODU I <u>NIE ZŁOŻYŁ</u> ZEZNANIA PODATKOWEGO)

Oświadczam **pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania** (podstawa prawna art. 180§2 w zw. z art. 306k ustawy-Ordynacja podatkowa z dnia 29.08.1997r. Dz.U. z 2005r. Nr 8, poz. 60 ze zm.), że **za rok (.....), którego wniosek dotyczy nie osiągnąłem/łam** dochodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na podstawie ustawy z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000r. Nr 22, poz. 270 ze zm.)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

*** NALEŻY WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE**