

WZÓR – przykład wypełnienia wniosku

1. Identyfikator podatkowy (NIP albo PESEL) wnioskodawcy 31080802345	3. Numer dokumentu	4. Status
2. Identyfikator podatkowy (NIP albo PESEL) małżonka		

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

o dochodach/przychodach, podatku należnym, formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej oraz o figurowaniu/ niefigurowaniu w ewidencji urzędu lub ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą

US-LB-III-1

Umów wizytę w urzędzie: www.wizyta.podatki.gov.pl

A. ORGAN PODATKOWY					
Podstawa prawna: Art. 306 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa					
5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek <p style="text-align: center;">Naczelnik Urzędu Skarbowego w Lubaniu</p>					
B. DANE IDENTYFIKACYJNE					
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY I MAŁŻONKA*					
6. Nazwisko wnioskodawcy Kowalski			7. Pierwsze imię wnioskodawcy Barnaba		
8. Nazwisko małżonka			9. Pierwsze imię małżonka		
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY					
10. Kraj Polska		11. Województwo dolnośląskie		12. Powiat lubański	
13. Gmina Lubań		14. Ulica Białostocka		15. Nr domu 13	16. Nr lokalu 13
17. Miejscowość Lubań		18. Kod pocztowy 59-800	19. Poczta Lubań		20. Telefon 999 555 666 111
B.3. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA (wypełnić wówczas, gdy różni się od adresu wnioskodawcy)					
21. Kraj		22. Województwo		23. Powiat	
24. Gmina		25. Ulica		26. Nr domu	27. Nr lokalu
28. Miejscowość		29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Telefon
C. WNIOSEK					
32. Treść Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o:** <input checked="" type="checkbox"/> dochodach/przychodach na załączonym formularzu do zagranicznego organu podatkowego <input type="checkbox"/> dochodach wg wzoru obowiązującego do świadczeń rodzinnych <input type="checkbox"/> dochodach brutto (przychód – koszty uzyskania przychodów) <input type="checkbox"/> dochodach brutto pomniejszonych o składki na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne i o podatek należny <input type="checkbox"/> dochodach dla innych celów <input type="checkbox"/> niezłożeniu zeznania podatkowego *** <input type="checkbox"/> przychodach <input type="checkbox"/> formie opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> figurowaniu w ewidencji / ewidencji VAT Urzędu Skarbowego w Lubaniu <input type="checkbox"/> niefigurowaniu w ewidencji Urzędu Skarbowego w Lubaniu <input type="checkbox"/> figurowaniu w ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> niefigurowaniu w ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> podatku należnym <input type="checkbox"/> miejscu zamieszkania (siedzibie) dla celów podatkowych CFR-1 <input type="checkbox"/> statusie osoby podlegającej opodatkowaniu (dowód rejestracji podatkowej) <input type="checkbox"/> okresie prowadzenia działalności gospodarczej za rok/okres 2023					

<p>celem przedłożenia w Urzędzie Skarbowym w Grebslau</p> <p>w związku z rozliczeniem podatku dochodowego w Niemczech</p> <p>Załączam dowód wpłaty opłaty skarbowej w kwocie 17,00 zł</p> <p>* wypełnić w przypadku wspólnego z małżonkiem rozliczenia dochodów za rok podatkowy, którego dotyczy wniosek ** zaznaczyć właściwy kwadrat *** wypełnić oświadczenie o braku dochodów</p>		
D. OŚWIADCZENIE O BRAKU DOCHODÓW I NIEZŁOŻENIU ZEZNANIA PODATKOWEGO		
<p>33. Treść</p> <p>Oświadczam, że w roku 2023 nie uzyskałam(em) żadnych dochodów i nie składałam (em) zeznania podatkowego.</p>		
E. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA		
<p>34. Treść</p> <p>Zaświadczenie**:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> odbiorę osobiście w siedzibie urzędu skarbowego</p> <p><input type="checkbox"/> odbiorę przez osobę pisemnie upoważnioną</p> <p><input type="checkbox"/> proszę przesłać pocztą</p> <p>** zaznaczyć właściwy kwadrat</p>		
F. OŚWIADCZENIE, DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY / MAŁŻONKA		
<p>Oświadczam, że otrzymałem klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Zostałem poinformowany, że klauzula jest dostępna również na stronie internetowej IAS we Wrocławiu w zakładce <i>Organizacja/Ochrona danych osobowych/Klauzule informacyjne</i>.</p>		
35. Data	36. Podpis wnioskodawcy	36a. Podpis małżonka
02.11.2023 r.		
G. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (wypełnić w przypadku odbioru zaświadczenia przez osobę inną niż wnioskodawca).		
DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UPOWAŻNIONEJ		
37. Nazwisko	38. Pierwsze imię	39. Stopień pokrewieństwa
40. Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	41. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość	
42. Treść		
Upoważniam wyżej wymienioną osobę do odbioru zaświadczenia.		
H. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY (Mocodawcy) / MAŁŻONKA		
43. Data	44. Podpis wnioskodawcy	45. Podpis małżonka
I. POTWIERDZENIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA		
46. Data odbioru zaświadczenia	47. Podpis pełnomocnika	
48. Podpis wnioskodawcy	49. Podpis małżonka	

Pouczenie:

W przypadku, gdy zaświadczenie podlega opłacie skarbowej, do wniosku należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty opłaty skarbowej opiewający na kwotę 17.- zł. Opłatę skarbową proszę uiścić na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Lubaniu nr

11 2030 0045 1110 0000 0289 2350