

1. Identyfikator podatkowy (NIP albo PESEL) wnioskodawcy	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-2

Umów wizytę w urzędzie: [www.wizyta.podatki.gov.pl](http://www.wizyta.podatki.gov.pl)

<b>A. ORGAN PODATKOWY</b>					
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;"><b>Naczelnik Urzędu Skarbowego w Lubaniu</b></p>					
<b>B. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>					
<b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY I MAŁŻONKA*</b>					
6. Nazwisko wnioskodawcy			7. Pierwsze imię wnioskodawcy		
8. Nazwisko małżonka			9. Pierwsze imię małżonka		
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY</b>					
10. Kraj		11. Województwo		12. Powiat	
13. Gmina		14. Ulica		15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta		20. Telefon
<b>B.3. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA (wypełnić wówczas, gdy różni się od adresu wnioskodawcy)</b>					
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
<b>C. WNIOSEK</b>					
32. Treść Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o:** <input 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 <input type="checkbox"/> inne (wymienić): .....					
za rok/okres .....					

<p>celem przedłożenia w .....</p> <p>w związku z .....</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>		
<b>D. OŚWIADCZENIE O BRAKU DOCHODÓW I NIEZŁOŻENIU ZEZNANIA PODATKOWEGO</b>		
<p>33. Treść  Oświadczam, że w roku ..... nie uzyskałam(em) żadnych dochodów i nie składałam (em) zeznania podatkowego.</p>		
<b>E. OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA</b>		
<p>34. Treść  Zaświadczenie**:  <input type="checkbox"/> odbiorę osobiście w siedzibie urzędu skarbowego  <input type="checkbox"/> odbiorę przez osobę pisemnie upoważnioną  <input type="checkbox"/> proszę przesłać pocztą  ** zaznaczyć właściwy kwadrat</p>		
<b>F. OŚWIADCZENIE, DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY / MAŁŻONKA</b>		
<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
<b>G. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA (wypełnić w przypadku odbioru zaświadczenia przez osobę inną niż wnioskodawca).</b>		
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 <b>Upoważniam wyżej wymienioną osobę do odbioru zaświadczenia.</b>		
<b>H. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY (Mocodawcy) / MAŁŻONKA</b>		
43. Data	44. Podpis wnioskodawcy	45. Podpis małżonka
<b>I. POTWIERDZENIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA</b>		
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**