

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O DOCHODACH, PRZYCHODACH ORAZ OKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Identyfikator podatkowy NIP/ numer PESEL\* podatnika

## A. ORGAN PODATKOWY

2. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek

**NACZELNIK DRUGIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W BYDGOSZCZY**

## B. DANE PODATNIKA

### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Nazwisko/Nazwa podatnika

4. Pierwsze imię/Nazwa skrócona

5. Data urodzenia

### B.2. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY

6. Kraj

7. Województwo

8. Powiat

9. Gmina

10. Ulica

11. Nr domu

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

14. Kod pocztowy

15. Nr. telefonu

## C. WNIOSEK

16. Treść

Zwracam się o wydanie zaświadczenia (*zaznaczyć właściwy kwadrat*)

za okres..... w ilości ..... szt.

- o przychodach/dochodach wynikających z zeznania rocznego **PIT-** .....
- o przychodach i należnym zryczałtowanym podatku dochodowym wynikającym z zeznania **PIT- 28**
- o nie prowadzeniu działalności gospodarczej
- o nie składaniu zeznania rocznego w związku z brakiem obowiązku
- o okresie prowadzenia działalności gospodarczej
- inne (podać jakie) .....

Zaświadczenie jest niezbędne do przedłożenia w.....

w celu .....

Do wniosku dołączam/nie dołączam\* potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej.

## D. SPOSÓB ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

### 17. Zaznaczyć właściwy kwadrat

- osobiście w siedzibie urzędu
- przez osobę upoważnioną (na podstawie pełnomocnictwa, upoważnienia)
- pocztą na adres.....
- przesyłką elektroniczną e-PUAP na adres  
.....

## E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

18. Data

19. Podpis

## F. UWAGI

Jeżeli wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej to obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Opłatę należy wnieść na rachunek bankowy Urzędu Miasta w Bydgoszczy Wydział Podatków i Opłat nr konta: 52 1240 6960 3892 1000 0000 0000

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych dostępne są na stronie: [www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl](http://www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl) i w siedzibach jednostek (klauzula informacyjna RODO). Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [iod.bydgoszcz@mf.gov.pl](mailto:iod.bydgoszcz@mf.gov.pl) lub tel. (52) 325 62 01.

ul. Dr. E. Warmińskiego 18, 85-950 Bydgoszcz  
tel.: +48 52 58 56 100 | fax: +48 52 58 42 990

<http://www.kujawsko-pomorskie.kas.gov.pl/>  
e-mail: [ias.bydgoszcz@mf.gov.pl](mailto:ias.bydgoszcz@mf.gov.pl)

\* niepotrzebne skreślić