**(wzór nr 1 wniosku o stypendium socjalne)**

|  |
| --- |
| Pieczęć Urzędu Skarbowego Formularz dotyczący wysokości dochodów **dla celów pomocy materialnej w Wyższej Szkoły Handlu i Usług w Poznaniu**  **za okres od 01.01. r. do 31.12. r.**  ***(obowiązkowy oddzielnie dla każdego podatnika)***  Zaświadcza się, że Pan/ Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  adres zamieszkania lub siedziby  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data urodzenia Numer Identyfikacji Podatkowej   1. Nie figuruje w ewidencji tutejszego Urzędu Skarbowego. 2. Podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych i osiągnął: 3. Przychód wyniósł: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł 4. Dochód wyniósł: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł 5. Podatek należny wyniósł: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł 6. składki na ub. zdrowotne odliczone od dochodu wyniosły: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł 7. składki na ub. społeczne odliczone od dochodu wyniosły: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł 8. Osiąga dochody uzyskiwane z pozarolniczej działalności osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne:  * ryczałtu ewidencjonowanego  tak/  nie\* * karty podatkowej  tak/  nie\*  1. należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł 2. składki na ub. zdrowotne odliczone od podatku wyniosły \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł 3. składki na ub. społeczne odliczone od dochodu wyniosły \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (miejscowość, data) m.p. (pieczątka imienna i podpis)  \* określić stawiając X  \*\* przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy |