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

|  |
| --- |
| Pieczęć Urzędu SkarbowegoFormularz 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 Podatkowej1. 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 |