Załącznik nr 5

do zarządzenia Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego Nr 20/2019 z dnia 1 lipca 2019 r.

- WZÓR –

Nazwa i adres organu podatkowego

……………………………………….

Miejscowość i data

**Zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego**

**dotyczące studenta / członka rodziny studenta rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne**

|  |
| --- |
| Nr zaświadczenia |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE PODATNIKA | |
|  | Numer PESEL |
| Imię i nazwisko |

W roku podatkowym ……………… przychód opodatkowany w formie ………………….. ………………………………………………………….. wyniósł ………………………..

Stawka podatku wynosiła …………………………..

Wysokość opłaconego podatku wyniosła ……………………

………………………………….. ………………………………………………………

(pieczęć urzędowa) (podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska)