**Załącznik nr 7**

**do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów**

 **Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie z dnia 26 czerwca 2023 r.**

nazwa i adres organu podatkowego

miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU SKARBOWEGO DOTYCZĄCE CZŁONKÓW RODZINY
ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW**

**O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH
PRZYCHODÓW OSIĄGANYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE W ROKU
KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI PRZYZNANIA
ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ, ZAWIERAJCE INFORMACJE ODPOWIEDNIO:**

numer zaświadczenia:

**DANE PODATNIKA**

Numer PESEL

Nazwisko, pierwsze imię,

data urodzenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota |
| 1 |  |  |
|  | Forma opłacanego podatku\** ryczałt ewidencjonowany
* karta podatkowa
 |  |
| 2 | wysokość przychodu |  |
| 3 | stawka podatku |  |
| 4 | wysokość opłacanego podatku |  |

Miejscowość, data ………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

\*) niepotrzebne skreślić