

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|---------------|
| 1. Identyfikator podatkowy podatnika (NIP / Pesel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2. Identyfikator podatkowy współmałżonka (NIP / Pesel)                                         |  | 3. Numer dokumentu            |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA<br/>O WYSOKOŚCI DOCHODU / PRZYCHODU / NALEŻNEGO PODATKU</b> |  |                               |               |
| Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2020, poz. 1325)                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>A. ORGAN PODATKOWY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 5. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek<br><b>NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ</b>                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>B. DANE PODATNIKA I WSPÓŁMAŁŻONKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                |  |                               |               |
| Dane małżonka podać wyłącznie w przypadku złożenia wspólnego zeznania podatkowego                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 6. Nazwisko podatnika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 7. Pierwsze imię                                                                               |  | 8. Data urodzenia             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 9. Nazwisko współmałżonka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 10. Pierwsze imię                                                                              |  | 11. Data urodzenia            |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 12. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 13. Województwo                                                                                |  | 14. Powiat                    |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 15. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 16. Ulica                                                                                      |  | 17. Nr domu                   | 18. Nr lokalu |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 19. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 20. Kod pocztowy                                                                               |  | 21. Telefon                   |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>C. WNIOSEK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 22. Treść                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wysokości:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <input type="checkbox"/> dochodu <input type="checkbox"/> przychodu <input type="checkbox"/> należnego podatku <input type="checkbox"/> inne .....                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                |  |                               |               |
| za rok ..... w ilości ..... egzemplarza/-y.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <input type="checkbox"/> zeznanie podatkowe za rok, za który ubiegam się o zaświadczenie złożono w: .....<br>..... na druku PIT- .....<br>/nazwa urzędu skarbowego/                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <input type="checkbox"/> nie uzyskałem/-am dochodów i nie złożyłem/-am zeznania podatkowego za rok ...                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>Zaświadczenie jest wymagane w celu przedłożenia w ..... do uzyskania:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <input type="checkbox"/> zasiłku rodzinnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> dodatku mieszkaniowego                                                |  | <input type="checkbox"/> ZFŚS |               |
| <input type="checkbox"/> stypendium socjalnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="checkbox"/> inny cel: .....                                                       |  |                               |               |
| <b>D. SPOSÓB ODBIORU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <input type="checkbox"/> osobiście<br><input type="checkbox"/> za pośrednictwem operatora pocztowego na adres .....<br><input type="checkbox"/> przez pełnomocnika .....<br>/imię i nazwisko pełnomocnika/<br>PESEL ..... legitymującego/-a się ..... seria i nr .....<br>Kontakt Urząd Skarbowy ↔ Podatnik: (numer telefonu / adres e-mail) ..... |  |                                                                                                |  |                               |               |
| <b>E. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                |  |                               |               |
| 23. Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 24. Podpis podatnika                                                                           |  | 25. Podpis współmałżonka      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                |  |                               |               |

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w roku podatkowym .....utrzymuje się z:

- działalności gospodarczej – nazwa i adres prowadzenia firmy.....

- umowa o pracę – nazwa i NIP firmy.....

- inne.....

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: **RODO**) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Kielcach z siedzibą przy ul. Sandomierskiej 105, 25-324 Kielce (nr tel. 41 36-42-613, adres e-mail: ias.kielce@mf.gov.pl).
- Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister właściwy do spraw Finansów Publicznych ul. Świętokrzyska 12, 00 - 916 Warszawa, tel. (22) 694 55 55, e-mail kancelaria@mf.gov.pl
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail: iod.kielce@mf.gov.pl.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO w związku z art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2018 r. poz. 800 z późn. zm.) w celu związanym z wydaniem zaświadczenia.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: Ministerstwo Finansów; Szef Krajowej Administracji Skarbowej, Centrum Informatyki Resortu Finansów, organy ścigania i wymiaru sprawiedliwości oraz inne podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w tym państwa trzecie, nienależące do UE, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w ramach dokumentacji prowadzonej przez IAS w Kielcach w formie papierowej i elektronicznej na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 4, a następnie, stosownie do przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217 ze zm.), zgodnie z terminami określonymi w Zarządzeniu Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie wprowadzenia jednolitego rzeczowego wykazu akt w izbach administracji skarbowej, urzędach skarbowych i urzędach celno-skarbowych (Dz.Urz.MRiF.2017.44).
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji celu, o którym mowa w pkt 4, wynika z obowiązujących przepisów prawa wskazanych w pkt 4.
- W związku z przetwarzaniem przez IAS w Kielcach, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Dyrektor IAS w Kielcach;
  - sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
  - sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO, przy czym przepisy odrębne mogą wykluczyć możliwość skorzystania z tego prawa.
- W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez IAS w Kielcach Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Urzędu Ochrony Danych Osobowych: /UODO/SkrytkaESP.
- Przetwarzanie Pani/Pana danych może odbywać się w sposób zautomatyzowany, co może wiązać się ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym z profilowaniem, które wykonywane jest przez IAS w Kielcach na mocy obowiązujących przepisów prawa, tj. art. 47c. ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (dalej: ustawa o KAS). Dotyczy to poniższych przypadków:
  - prowadzenie działalności analitycznej, prognostycznej i badawczej dotyczącej zjawisk pozostających we właściwości KAS;
  - dokonywanie analizy ryzyka, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 10 i 12a ustawy o KAS, może polegać na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych lub na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, wywołującym skutki prawne wobec osoby profilowanej lub której dane podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Konsekwencją dokonanej oceny jest automatyczne zakwalifikowanie do grup ryzyka i może skutkować zmianą relacji i podjęciem dodatkowych czynności przewidzianych przepisami prawa.

.....  
/podpis/