Załącznik nr 5 do Regulaminu Konkursu Prezesa GUS na

najlepszą pracę magisterską i doktorską z zakresu statystyki

OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH

Nazwisko.......................................................................................................................................

Imiona 1) ........................................................ 2) .........................................................................

Miejsce urodzenia .............................................. data ........... ............................... ...............

dzień miesiąc rok

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  | — |  |  | — |  |  |

Nr Pesel nr identyfikacji podatkowej NIP

Miejsce zamieszkania:

Województwo/Powiat/Gmina/Dzielnica ..................,........................................................................................................

Ulica ........................................................................................................ Nr domu ................ Nr mieszkania ...................

Kod pocztowy ............................................. Miejscowość .................................................................................................

Adres Urządu Skarbowego ...................................................................................................................................................

Stwierdzam, że wszystkie dane podałem(am) zgodnie ze stanem rzeczywistym.

Odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.......................................................

(podpis)

**ROZLICZENIE RACHUNKU**

Wypełnia Wydział Płac

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota brutto (przychód) |  |
| Koszty uzyskania przychodu \_\_\_\_\_\_\_% |  |
| Dochód |  |
| Podstawa opodatkowania |  |
| Stawka podatku | \_\_\_\_\_\_\_\_ % |
| Zaliczka na podatek dochodowy |  |
| Składki na ubezpieczenie społeczne |  |
| Składka na ubezpieczenie zdrowotne |  |
| **Do wypłaty** | |

Sprawdzono pod względem rachunkowym

....................................... ......................................................................

(data) (podpis pracownika Wydziału Płac

Zatwierdzam do wypłaty ............................................. zł., rozdział ............................. paragraf …................ .

.................................................................................. ………….………….......................................................

(data i podpis Głównego Księgowego GUS) (data i podpis Dyrektora Generalnego GUS)