**PIT–2C**

# OŚWIADCZENIE

## osoby otrzymującej stypendium, o którym mowa w art.21 ust.1 pkt 40b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

| | |
|---|---|
| Podstawa prawna: | Art.21 ust.10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą". |

## A. DANE IDENTYFIKACYJNE*) I ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY OTRZYMUJĄCEJ STYPENDIUM

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. Numer Identyfikacji Podatkowej** ___-___-___-__ | **2. Nazwisko** | | |
| **3. Pierwsze imię** | **4. Data urodzenia** (dzień – miesiąc – rok) __-__-____ | **5. PESEL** _____ | |
| **6. Imię ojca** | **7. Imię matki** | | |
| **8. Województwo** | **9. Powiat** | | |
| **10. Gmina** | **11. Ulica** | **12. Nr domu** | **13. Nr lokalu** |
| **14. Miejscowość** | **15. Kod pocztowy** | **16. Poczta** | |

Niniejszym oświadczam, iż oprócz stypendium wypłaconego przez:

Fundację "Dzieło Nowego Tysiąclecia"
(nazwa pełna płatnika)

nie uzyskuję równocześnie innych dochodów podlegających opodatkowaniu, z wyjątkiem renty rodzinnej oraz dochodów określonych w art.28 - 30b ustawy.

Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię płatnika przed pierwszą wypłatą świadczenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

## B. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnie z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

| | |
|---|---|
| **17. Data wypełnienia** (dzień – miesiąc – rok) __-__-____ | **18. Podpis** |

**Objaśnienie:**
Oświadczenie należy złożyć płatnikowi przed pierwszą wypłatą świadczenia w roku podatkowym.

*) Poz.5, 6 i 7 należy wypełnić tylko w przypadku osób, które w dniu składania niniejszego oświadczenia nie mają nadanego Numeru Identyfikacji Podatkowej.