

Zaświadczenie o zameldowaniu i stanie rodzinnym podatnika

Anmelde- und Familienstandbestätigung des Steuerpflichtigen

Nazwisko

Name

Imię

Vorname

Data i miejsce urodzenia

Geburtsdatum und Geburtsort

Adres zamieszkania

Anschrift

Kod, miejscowość

PLZ, Wohnort

Ulica, nr domu

Straße, Hausnummer

Współmałżonek

Ehegatte

Nazwisko

Name

Imię

Vorname

Data i miejsce urodzenia

Geburtsdatum und Geburtsort

Data zawarcia związku małżeńskiego:

Datum der Eheschließung

Dzieci zameldowane wraz z w.w.

Angemeldete Kinder

Nazwisko

Name

Imię

Vorname

Data urodzenia

Geburtsdatum

1.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
2.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
3.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
4.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
5.	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Niniejszym potwierdza się, że w/w podatnik wraz z w/w członkami rodziny jest zameldowany pod w/w adresem w Polsce.

Es wird bestätigt, dass der Steuerpflichtige zusammen mit den o.g. aufgeführten Angehörigen und unter der o.g. Anschrift in Polen angemeldet ist.

Miejscowość i data

Ort und Datum

Podpis i pieczęć

Unterschrift und Stempel

Niniejsze zaświadczenie wydano w celu przedłożenia w niemieckim urzędzie finansowym

Diese Bescheinigung dient zur Vorlage beim Finanzamt in Deutschland

Zaświadczenie szkoły/uczelni*

Bestätigung der Ausbildungsstätte

Nazwisko dziecka

Name des Kindes

Imię dziecka

Vorname des Kindes

Data urodzenia/

Geburtsdatum

Miejsce zamieszkania/

Wohnort

Córka/Tochter

Syn/Sohn

Imię i nazwisko matki

Vor- und Nachname der Mutter

Imię i nazwisko ojca

Vor- und Nachname des Vaters

Niniejszym zaświadcza się, że w.w.osoba była w roku kalendarzowym 201...

Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Person im Kalenderjahr 201...

od/ vom _____ do/ bis _____ (dzień, miesiąc, rok)/(Tag, Monat, Jahr)

uczniem naszej szkoły/Schüler/Schülerin unserer Schule war

studentem naszej uczelni/ Student/Studentin unserer Hochschule war

Data/ Datum

Pieczęć szkoły/uczelni, podpis

Stempel der Ausbildungsstätte, Unterschrift

Niniejsze zaświadczenie wydano w celu przedłożenia w niemieckim urzędzie finansowym

Diese Bescheinigung dient zur Vorlage beim Finanzamt in Deutschland

* wypełnia się tylko wtedy, jeżeli dziecko ukończyło 18-ty rok życia

Poświadczenie o przeprowadzonych naprawach/inspekcjach samochodu
(Bestätigung über durchgeführten Reparaturen/TÜV)

Potwierdzamy, że samochód osobowy (marka):
(Hiermit wird bestätigt, dass der Pkw (Marke):

Nr. rejestracyjny:
(amtl. Kennzeichen:)

Właściciel pojazdu:
(Eigentümer)

Adres zamieszkania
(Anschrift)

był w naszej warsztacie naprawiany/na przeglądzie technicznym:
(in unserer Werkstatt repariert/technisch überprüft wurde)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

w dniu:
(am:)

przy stanie licznika wynoszącym:
(bei einem Km-Stand vom:)

Miejscowość i data
(Ort und Datum)

Pieczęć i podpis
Stempel und Unterschrift



Stempel firmy/ Firmenstempel

Zaświadczenie pracodawcy Bescheinigung des Arbeitgebers

**o składkach na ubezpieczenie społeczne zapłaconych w Polsce za rok 20.....
z tytułu zatrudnienia pracownika na kontrakcie w Niemczech**
*über die in Polen bezahlten Sozialversicherungsbeiträge im Jahr 20.....
während der Beschäftigung in Deutschland.*

Pracownik/Mitarbeiter

Imię i nazwisko/ Vor- und Nachname

Data urodzenia/ Geburtsdatum

Składki płacone przez pracownika

które zostały opłacone i opodatkowane z dochodów brutto

Bezahlte Beiträge – Arbeitnehmeranteil

Die Beiträge sind im Bruttoarbeitslohn enthalten und versteuert

Składki płacone przez pracodawcę

Bezahlte Beiträge - Arbeitgeberanteil

	PLN	EUR	PLN	EUR
Składka emerytalna <i>Rentenversicherung</i>				
Składka rentowa <i>Erwerbsminderungsrente</i>				
Insgesamt/razem				
Ubezpieczenie zdrowotne <i>Krankenversicherung</i>				
Ubezpieczenie chorobowe <i>Krankengeldversicherung</i>				
Insgesamt/razem				

Datum/Data

Stempel pracodawcy oraz podpis

Stempel des Arbeitgebers und Unterschrift