

Nazwisko _____

Pierwsze imię _____

Drugie imię _____

Imię ojca _____

Imię matki _____

Miejsce urodzenia _____

Data _____

(dzień, mies., rok)

_____ albo _____

PESEL

NIP

MIEJSCE ZAMIESZKANIA *

GMINA / DZIELNICA _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZKANIA _____

KOD POCZTOWY ____ - ____ MIEJSCOWOŚĆ _____

OŚWIADCZENIE

pracownika
do celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów
(art. 32 ust. 5 Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych
[DzU z 2012, poz. 361 ze zm.]

Niniejszym proszę płatnika _____
(nazwa zakładu pracy)

o odliczenie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż:

- mieszkam w _____, tj. poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy,
- nie otrzymuję dodatku za rozłąkę.

O zmianie stanu faktycznego, wynikającego ze składanego oświadczenia, poinformuję przed wypłatą wynagrodzenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

Stwierdzam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karna skarbową za podanie niezgodnych z prawdą danych jest mi znana.

Data

Podpis

* Należy wpisać miejsce stałego lub czasowego – nie krótszego niż dwa miesiące – zamieszkania.

