

Nazwisko

Imiona 1 2.

Imię ojca Imię matki

Miejsce urodzenia Data
(dzień, m-c, rok)

— — — — — (Nr PESEL) — — — — — albo — — — — — (NIP) — — — — —

Miejsce zamieszkania

Gmina/Dzielnica

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy — — — — — Miejscowość

OŚWIADCZENIE

pracownika

**dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów
(art. 32 ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych
- Dz. U. z 2012 r. poz. 361 ze zm.)**

Niniejszym proszę płatnika
(nazwa zakładu pracy)

o odliczenie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż:

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

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

.....
(data)

.....
(podpis)