

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków do korzystania ze zwolnienia z podatku

„ulga dla pracujących emerytów”

Imię	Nazwisko
PESEL/NIP	

Niniejszym informuję płatnika _____

o tym, że:

- spełniam warunki do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- z uwagi na powyższe wnioskuję o uwzględnianie przy poborze zaliczek podatkowych zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie:

- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia wskazanego wyżej płatnika o każdej zmianie stanu faktycznego wynikającego z ww. oświadczenia;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
- mam świadomość, iż powyższa klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Miejscowość data	Podpis pracownika
------------------	-------------------

Data wpływu wniosku do zakładu pracy: _____



OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków do korzystania ze zwolnienia z podatku

„ulga dla dużych rodzin”

Imię	Nazwisko
PESEL/NIP	

Niniejszym informuję płatnika _____

o tym, że:

- spełniam warunki do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- z uwagi na powyższe wnioskuję o uwzględnianie przy poborze zaliczek podatkowych zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie:

- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia wskazanego wyżej płatnika o każdej zmianie stanu faktycznego wynikającego z ww. oświadczenia;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
- mam świadomość, iż powyższa klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Miejscowość data	Podpis pracownika
------------------	-------------------

Data wpływu wniosku do zakładu pracy: _____



WNIOSEK
o niestosowanie ulgi

„dla klasy średniej”

Imię	Nazwisko
PESEL/NIP	

Niniejszym wnioskuję do płatnika _____

o niepomniejszanie dochodu o kwotę ulgi dla pracowników, o której mowa w art. 32 ust. 2a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

O każdej zmianie stanu faktycznego upoważniającego płatnika do stosowania względem mnie ww. ulgi dla tzw. klasy średniej zobowiązuje się niezwłocznie poinformować pracodawcę.

Miejscowość data	Podpis pracownika
------------------	-------------------

Data wpływu wniosku do zakładu pracy: _____



WNIOSEK
o niepobieranie zaliczek na podatek dochodowy

Imię		Nazwisko
PESEL/NIP		

Niniejszym wnioskuje do płatnika _____

o niepobieranie zaliczek na podatek od przychodów, o których mowa w art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (dalej: ustawy PIT).

Jednocześnie informuję, iż moje roczne dochody nie przekroczą ilorazu kwoty zmniejszającej podatek i najniższej stawki podatku, określonych w pierwszym przedziale skali podatkowej, o której mowa w art. 27 ust. 1 ustawy PIT, oraz który poza dochodami od tego płatnika podatnik nie uzyskuje innych dochodów, od których zaliczki na podatek obliczane są z uwzględnieniem pomniejszenia, o którym mowa w art. 32 ust. 3 ustawy PIT, lub są opłacane na podstawie art. 44 ust. 3 ustawy PIT.

Miejscowość data	Podpis pracownika
------------------	-------------------

Data wpływu wniosku do zakładu pracy: _____



WNIOSEK
o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodu

Imię		Nazwisko
PESEL/NIP		

Niniejszym wnioskuje do płatnika _____

o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodu, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie mam świadomość, że wystąpienie do płatnika o stosowanie kosztów uzyskania przychodu wymaga ode mnie złożenia odrębnego pisemnego wniosku w tej sprawie.

Miejscowość data	Podpis pracownika
------------------	-------------------

Data wpływu wniosku do zakładu pracy: _____



OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków do korzystania ze zwolnienia z podatku

„ulga na powrót”

Imię	Nazwisko
PESEL/NIP	

Niniejszym informuję płatnika _____

o tym, że:

- spełniam warunki do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- z uwagi na powyższe wnioskuję o uwzględnianie przy poborze zaliczek podatkowych zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- rok rozpoczęcia korzystania przeze mnie z ww. zwolnienia z podatku to: _____ r.;
- rok zakończenia korzystania przeze mnie z ww. zwolnienia z podatku to: _____ r.

Jednocześnie:

- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia wskazanego wyżej płatnika o każdej zmianie stanu faktycznego wynikającego z ww. oświadczenia;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
- mam świadomość, iż powyższa klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Miejscowość data	Podpis pracownika
------------------	-------------------

Data wpływu wniosku do zakładu pracy: _____

