

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Krosno Odrzańskie,

.....
PESEL / NIP*

WNIOSEK

o spełnianiu warunków do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust.1 pkt. 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (tzw. ulga dla pracujących emerytów)

Niniejszym wnioskuję do płatnika – o tym, że:

- 1) spełniam warunki do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt. 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- 2) 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 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie:

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

Podstawa prawna:

Art. 21 ust. 1 pkt. 154, art. 32 ust. 1g-1h ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych

.....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić

Adnotacja płatnika:

Data wpływu wniosku 	Podpis płatnika lub osoby upoważnionej przez niego
----------------------------------	--