

Nazwisko		
Imię pierwsze		
PESEL		
Miejsce zamieszkania*		
Dzielnica / Gmina		
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	

OŚWIADCZENIE

dla celów obliczenia zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych w niższej kwocie w roku; Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. 2019 r. poz. 1387 t.j.)

Niniejszym proszę płatnika:

.....
(nazwa zakładu pracy)

o pobieranie zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z przepisami ustawy, gdyż:

1. zamierzam opodatkować dochody (właściwe zakreślić):

- ☐ łącznie z małżonkiem
- ☐ na zasadach określonych dla osób samotnie wychowujących małoletnie dzieci

Przewidywane dochody ☐współmałżonka / ☐dzieci za rok będą mieścić się w I (pierwszym) progu podatkowym, czyli w niższym przedziale skali podatkowej.

2. ☐współmałżonek / ☐dzieci nie będą korzystali z możliwości obniżenia zaliczki.

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

.....
(data)

.....
(podpis)

Objaśnienia:

* wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania – nie krótszego niż dwa miesiące