

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....

.....
(adres)

.....
(PESEL/NIP)

OŚWIADCZENIE

pracownika dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów*

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 i podpis pracownika)

* Podstawa prawna - art. 32 ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1509 ze zm.).