

Nazwisko .....

Imiona 1 ..... 2.....

Imię ojca ..... Imię matki .....

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

..... lub .....  
(Nr PESEL) (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 2010 r. nr 51, poz. 307 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)

Objaśnienia:

\*) wypełnia się po nadaniu NIP przez właściwy urząd skarbowy

\*\*\*) wpisuje się miejsce stałego lub czasowego - nie krótszego niż dwa miesiące - zamieszkania