ZAŁĄCZNIK nr 2

Nazwisko .....

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

Numer identyfikacji Podatkowej

Nr PESEL

Miejsce zamieszkania *

Gmina / Dzielnica .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszk. .....

Kod pocztowy ..... - ..... miejscowość

## Oświadczenie pracownika

**dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów z umowy o pracę (lub stosunków pokrewnych) – art. 32 ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 1993 r. Nr 90, poz. 416 z późn. zm.)**

Informuję, że miejsce mojego zamieszkania jest położone poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy, i nie otrzymuję dodatku za rozłąkę.

W związku z tym proszę o podwyższenie odliczanych mi zryczałtowanych kosztów uzyskania przychodów o 25% miesięcznie.

O zmianie stanu faktycznego, wynikającego ze składanego oświadczenia, poinformuję przed wypłatą wynagrodzenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

Stwierdzam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.
Odpowiedzialność karna skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....
data podpis

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