……………………………………….. Ruda Śląska dnia, ………………..………………….

Imię i nazwisko

.........................................

Adres

………………………………………..

telefon

Powiatowy Urząd Pracy w Rudzie Śląskiej

**OŚWIADCZENIE**

***Dla celów obliczenia miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, tj. podatnika otrzymującego świadczenia z Funduszu Pracy***

Oświadczenie składa płatnik, który uzyskuje w danym miesiącu przychody od więcej niż jednego płatnika jeżeli:

* łączna kwota pomniejszenia stosowana przez wszystkich płatników w tym miesiącu  
  nie przekracza 1/12 kwoty zmniejszającej podatek oraz w roku podatkowym, podatnik  
  nie skorzysta za pośrednictwem płatnika w pełnej wysokości z pomniejszenia kwoty  
  zmniejszającej podatek, w tym także poprzez złożenie wniosku o niepobieranie zaliczek  
  w danym roku podatkowym
* od tego samego płatnika z różnych tytułów, przy czym łączna kwota pomniejszenia zastosowana w tym miesiącu poprzez tego płatnika nie może przekroczyć kwoty wskazanej w oświadczeniu.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Na podstawa prawna: art. 31a, art. 31b, art. 31c, art.32 ustawy z dnia 16.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, wnoszę o :

1. pomniejszanie miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od pobieranego dodatku aktywizacyjnego:

1. 1/12 kwoty zmniejszającej podatek (300zł)
2. 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150zł)
3. 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100zł)

1. niepomniejszaniemiesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od pobieranego dodatku

aktywizacyjnego

1. Wycofuję uprzednio złożone oświadczenie



* Właściwe zaznaczyć „X”

Podstawa prawna, art. 31a, art. 31b, art. 31c, art.32 ustawy z dnia 16.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

………………………………………  
 data i podpis podatnika