

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość 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.

.....
(podpis pracownika)

* Podstawa prawna - art. 32 ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387 ze zm.).