……………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

Jednostka organizacyjna

…………………………………………………

(PESEL)

………………………………………………….

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE/INFORMACJA za …………….. rok**

***Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego* – „kto składając zeznania mające służyć   
za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” proszę:**

1. **o nie stosowanie zwolnienia od podatku dochodowego osób fizycznych   
   do 26 roku życia *przy obliczaniu zaliczki na podatek dochodowy od wypłacanego wynagrodzenia.***

|  |  |
| --- | --- |
| **DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |

1. **O zastosowanie zwolnienia z podatku dochodowego od osób fizycznych dla rodzin wielodzietnych *poniżej dane dzieci (co najmniej czworga dzieci):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Data urodzenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **O zastosowanie zwolnienia z podatku dochodowego od osób fizycznych dla podatników po ukończeniu 60 roku życia kobieta i 65 roku życia mężczyzna**. ***Oświadczam, że mimo nabycia uprawnień rentowo/emerytalnych nie pobieram renty lub emerytury.***

|  |  |
| --- | --- |
| **DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |

1. **O zastosowanie zwolnienia z podatku dochodowego od osób fizycznych   
   z tytułu nabycia uprawnień do ulgi na powrót. *Jednocześnie oświadczam, że przez …………. lat (co najmniej 3 lata) poprzedzające …………….. rok podatkowy posiadałam/em miejsce zamieszkania za granicą i w dniu ………………………………… przeniosłam/em miejsce zamieszkania na terytorium Polski.***

|  |  |
| --- | --- |
| **DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |

**Powyższe Oświadczenie/Informacja ma zastosowanie od miesiąca następującego po miesiącu,   
w którym wpłynęło do Działu Spraw Pracowniczych Sekcji Naliczania Wynagrodzeń.**

**Jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………………….

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

……………………………………………………….

Data wpływu do DSP