

Oświadczenie podwyższone koszty

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko pracownika]

[PESEL]

[Adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy, miejscowość]

[Nazwa pracodawcy]

[Adres, dział kadr i płac]

Oświadczenie o spełnieniu warunku do stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodu

Na podstawie art. 32 ust. 7 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oświadczam, że spełniam warunek określony w art. 22 ust. 2 pkt 3 tej ustawy:

1. Moje miejsce stałego zamieszkania znajduje się w miejscowości [miejscowość zamieszkania].
2. Zakład pracy, w którym wykonuję pracę, znajduje się w miejscowości [miejscowość zakładu pracy].
3. Nie otrzymuję dodatku za rozłąkę.
4. Nie otrzymuję od pracodawcy zwrotu kosztów dojazdu do zakładu pracy.
[Wariant: otrzymywany przeze mnie zwrot kosztów dojazdu jest zaliczany do moich przychodów podlegających opodatkowaniu.]

Warunek jest spełniony od dnia [data]. Wnoszę o obliczanie zaliczek na podatek z zastosowaniem miesięcznych kosztów uzyskania przychodu w wysokości określonej w art. 22 ust. 2 pkt 3 powołanej ustawy.

Zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić pracodawcę o każdej zmianie powyższych okoliczności, stosownie do art. 31a ust. 3 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

[Czytelny podpis pracownika]