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

(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość i data)

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

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

(adres)

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

(NIP/PESEL\*)

Uniwersytet Ekonomiczny

w Katowicach

**Rezygnacja ze stosowania uprawnienia**

**w wyniku złożonego wniosku lub oświadczenia**

Informuję o zmianie stanu faktycznego wynikającego ze złożonego dokumentu\*:

* Oświadczenie o spełnienie warunków do zastosowania „ulgi dla pracujących emerytów”.
* Oświadczenie o spełnienie warunków do zastosowania „ulgi dla rodzin 4+”.
* Oświadczenie o spełnienie warunków do zastosowania „ulgi na powrót”.
* Wniosek o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodu.
* Wniosek o niepobieranie zaliczek podatkowych.
* PIT-2. Oświadczenie pracownika dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych.

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

(podpis pracownika)

Adnotacje płatnika:

Data wpływu niniejszego wniosku …………………………………….

……………………………………………………………..

(podpis pracownika Działu Płac)

**Objaśnienia:**

1. \* Właściwe zaznaczyć.