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

 (imię i nazwisko pracownika) (miejscowość i data)

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

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

 (adres)

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

 (NIP/PESEL\*)

Uniwersytet Ekonomiczny

w Katowicach

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków do korzystania ze zwolnienia, o którym mowa w art.21 ust.1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych**

**(tzw. „ulga dla pracujących emerytów”)**

Ze względu na spełnienie warunków do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art.21 ust.1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku od osób fizycznych wnioskuję o uwzględnienie przy poborze zaliczek podatkowych tego zwolnienia z podatku dochodowego od osób fizycznych.

Jednocześnie:

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia wskazanego wyżej płatnika o każdej zmianie stanu faktycznego wynikającego z ww. oświadczenia (na druku „Rezygnacja ze stosowania uprawnienia w wyniku złożonego wniosku lub oświadczenia”),
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
3. Mam świadomość, iż powyższa klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

 (podpis pracownika)

Adnotacje płatnika:

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

 ……………………………………………………………..

 (podpis pracownika Działu Płac)

**Objaśnienia:**

1. \* Niepotrzebne skreślić
2. Podstawę prawną stanowi art.21 ust.1 pkt 154, art.32 ust.1g-1h ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.