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

 (imię i nazwisko pracownika) (miejscowość i data)

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

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

 (adres)

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

 (NIP/PESEL\*)

Uniwersytet Ekonomiczny

w Katowicach

**Wniosek**

**o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodu**

Wnioskuję o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodów, o których mowa w art.22 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie mam świadomość, że wystąpienie do płatnika o stosowanie kosztów uzyskania przychodów wymaga ode mnie złożenia odrębnego pisemnego wniosku w tej sprawie.

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

 (podpis pracownika)

Adnotacje płatnika:

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

 ……………………………………………………………..

 (podpis pracownika Działu Płac)

**Objaśnienia:**

1. \* Niepotrzebne skreślić
2. Podstawę prawną stanowi art.32 ust.1f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.
3. Wniosek składa się odrębnie dla każdego roku podatkowego.