. . . . . .
(imię i nazwisko podatnika)

. . . . . .
(adres)

. . . . . .
(adres)

. . . . . .
(PESEL/NIP*)

. . . . . .
(stanowisko)

. . . . . .
(miejscowość i data)

. . . . . .
(nr. ewidencyjny - wypełnia pracodawca)

Wniosek

o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodu

Niniejszym wnioskuję do płatnika . . . . . .

. . . . . .
(nazwa zakładu pracy)

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

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

Płatnik pobiera zaliczki bez stosowania tych kosztów najpóźniej od miesiąca następującego po miesiącu, w którym otrzymał wniosek. Wniosek ten składa się odrębnie dla każdego roku podatkowego.

Podstawa prawna:
- art. 32 ust. 1f ustawy z 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w brzmieniu obowiązującym od 1 stycznia 2022 r.

. . . . . .
(podpis pracownika lub osoby przez niego upoważnionej)

Adnotacje płatnika (pracodawcy):
Data wpływu niniejszego wniosku: . . . . . .