

Nazwisko .....

Imiona 1. .... 2. ....

Imię ojca ..... Imię matki .....

Miejsce urodzenia ..... Data .....  
(Dzień miesiąc rok)

..... lub .....

PESEL ..... NIP .....

Miejsce zamieszkania\*  
Gmina/ Dzielnica .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy ..... - ..... Miejscowość .....

**Oświadczenie pracownika  
dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów ze stosunku służbowego lub umowy  
o pracę (art.32 ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych – Dz. U. z  
2021 r. Nr 1128, z późn.zm.)**

Niniejszym proszę płatnika .....  
(nazwa zakładu pracy)

O odliczenie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż:

- zamieszkuje w ....., tj. poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy,  
 nie otrzymuje dodatku za rozłąkę.

Stwierdzam, że powyższe dane podałem(am)  
zgodnie ze Stanem faktycznym.  
Odpowiedzialność karna skarbową za podanie  
danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....  
(data) (podpis)

Objaśnienia: \*wpisuje się miejsce stałego lub czasowego – nie krótszego niż dwa miesiące – zamieszkania.