……………………………………………………….. ……………………………………………

 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………………………………..

 (adres)

…………………………………………………………

………………………………………………………..

 (PESEL/NIP)

**OŚWIADCZENIE**

**pracownika dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów\***

Niniejszym proszę płatnika……………………………………………………………………………………………….

 (nazwa zakładu pracy)

o odliczenie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, ponieważ:

* zamieszkuję w …………………………………………………………………………, tj. poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy,
* nie otrzymuję dodatku za rozłąkę.

………………………………………………

 (podpis pracownika)

\*Podstawa prawna – art.32 ust.5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U z 2012 r. poz. 361 ze zm.)