Załącznik nr 2 do pisma FR.0700.70.2021

……………………………………………..

(miejscowość, data)

………………………………………………..

(imię i nazwisko pracownika)

……………………………………………….

(Pesel/NIP)

**Wniosek**

**o niestosowanie tzw. ulgi dla klasy średniej**

Wnioskuję do płatnika

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

o niepomniejszanie dochodu o kwotę ulgi dla pracowników, o której mowa w art.32 ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Podstawa prawna:

Art.32 ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**Jednocześnie zobowiązuję się bezzwłocznie zawiadomić płatnika o faktycznej zmianie stanu uprawniającego do stosowania zwolnienia.  
  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………………………………………….

(czytelny podpis pracownika)

Adnotacja pracodawcy:

Data wpływu wniosku: …………………………………..

……………………………………

(podpis płatnika lub osoby

przez niego upoważnionej)