

.....
nazwisko i imię pracownika

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Rybnik, dnia

.....
nazwa zakładu pracy

.....
ulica, numer

.....
kod pocztowy, miejscowość

Wniosek

w zakresie stosowania miesięcznych kosztów uzyskania przychodów ⁽¹⁾

- Proszę o zastosowanie podstawowych kosztów uzyskania przychodów (art. 22 ust. 2 pkt 1 ⁽²⁾).
- Proszę o zastosowanie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów z uwagi na miejsce stałego/czasowego ⁽¹⁾ zamieszkania poza miejscowością, w której znajduje się wyżej wymieniony zakład pracy. Ponadto oświadczam, że nie uzyskuję dodatku za rozłąkę (art. 22 ust. 2 pkt 3 ⁽²⁾).
- Proszę o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodów (art. 32 ust. 6 ⁽²⁾).

.....
podpis pracownika

Legenda:

1. Należy zaznaczyć jedną właściwą opcję.
2. Ustawa z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych.