

.....
(imię i nazwisko podatnika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(PESEL/NIP*)

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.

Podstawa prawna:

- art. 32 ust. 1f ustawy z 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

.....
(podpis podatnika)

* Niepotrzebne skreślić.

Adnotacje płatnika:

Data wpływu niniejszego wniosku:

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