

.....
miejsowość, data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
PESEL

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 dnia 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 dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

.....
podpis