…………...………….., dn. ……………………………

(miejscowość)

Nazwisko i imię …………………………...

Data urodzenia …………………………….

PESEL ……………………………………..

**OŚWIADCZENIA /WNIOSKI**

**dla celów obliczenia miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy   
w związku z podjęciem pracy w trakcie pobierania zasiłku dla bezrobotnych lub przyznaniem dodatku aktywizacyjnego**

Wobec podjęcia zatrudnienia od dnia …………………….... niniejszym wnoszę

o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:

1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł) ٭

1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł) ٭

Oświadczam, że:

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie dotyczące podziału kwoty zmniejszającej podatek٭  **rezygnuję ze stosowania pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek**٭

Wnioskuję o niepobieranie zaliczki w roku **2024**, gdyż przewiduję, że uzyskane przeze

mnie dochody podlegające opodatkowaniu według skali podatkowej nie przekroczą w tym roku

30 000 zł tak ٭

wycofuję uprzednio złożony wniosek٭

…………………………………………..

(czytelny podpis)

Wniosek o stosowaniu pomniejszenia można złożyć nie więcej niż trzem płatnikom.

# ٭ należy zaznaczyć wyłącznie jedno pole