…………………………………

(miejscowość i data)

……………………………….

 (imię i nazwisko)

……………………………….

……………………………….

 (adres)

……………………………….

 (PESEL/NIP)

# OŚWIADCZENIE

 **pracownika dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów**

Niniejszym proszę płatnika ……………………………….……………………………….………….

(nazwa zakładu pracy)

o odliczenie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż:

● zamieszkuję w ……………………………….…………………., tj. poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy, ● nie otrzymuję dodatku za rozłąkę.

……………………………….

(podpis pracownika)