

\_\_\_\_\_  
(nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_  
(komórka organizacyjna)

## **Oświadczenie pracownika dla celów podwyższenia kosztów uzyskania przychodów**

Niniejszym proszę płatnika:

\_\_\_\_\_  
o zastosowanie podwyższenia kosztów uzyskania przychodów zgodnie z art. 22 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426).

**Moje miejsce zamieszkania znajduje się w miejscowości**

\_\_\_\_\_\*

innej niż zakład pracy oraz nie otrzymuję dodatku za rozłąkę.

Stwierdzam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym.

Odpowiedzialność karno skarbową za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis)

\_\_\_\_\_  
\* wpisuje się miejsce stałego lub czasowego – nie krótszego niż dwa miesiące zamieszkania