…………………………………

(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)