. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejscowość i data)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(adres)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(PESEL/NIP)

 **OŚWIADCZENIE**

**pracownika/zleceniobiorcy**

(niepotrzebne skreślić)

**dla celów stosowania w 2019 r. zwolnienia, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku**

**o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r., poz. 1509 z późn. zm.)**

Niniejszym oświadczam, że uzyskane przeze mnie przychody w okresie od 1 sierpnia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r. z tytułów określonych w art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych będą w całości zwolnione z podatku na podstawie tego przepisu.

W związku z tym zwracam się do płatnika

.................................................................................

(nazwa zakładu pracy)

o niepobieranie zaliczek na podatek od uzyskiwanych przeze mnie przychodów z tytułów określonych w art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy

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

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

                         (podpis zatrudnionego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podstawa prawna – art. 5 ustawy z dnia 4 lipca 2019 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy o świadczeniach rodzinnych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 1395 z dnia 26 lipca 2019 r.).