………………………………………..…………………………………….. ……………………………………………………….

 (imię i nazwisko pracownika) (miejscowość, data)

………………………………………..……………………………………..

 (PESEL)

Adres zamieszkania:

Gmina/Dzielnica …………………………………………………………………………………………………………..………………………………

Ulica …………………………………………………………….…………………………….. Nr domu…………….. Nr mieszkania………….

Kod pocztowy ……………………………………… Miejscowość …………………………………………………………………………………

**Wniosek**

**o niestosowanie ulgi dla tzw. „klasy średniej”**

Niniejszym wnioskuję do płatnika …………………………………….…………………………………………

 (nazwa zakładu pracy)

o niepomniejszanie dochodu o kwotę ulgi dla pracowników, o której mowa w art.32 ust.2a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

O każdej zmianie stanu faktycznego upoważniającego płatnika do stosowania względem mnie ww. ulgi dla tzw. Klasy średniej zobowiązuje się niezwłocznie poinformować pracodawcę.

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

 (podpis pracownika)

**Objaśnienia:**

1. \* Niepotrzebne skreślić
2. Podstawę prawną stanowi art. 32 ust. 2b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.