

..... Wrocław,

imię i nazwisko pracownika

data

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

**o spełnianiu warunków do korzystania ze zwolnienia z podatku,
o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1 991 r.
o podatku dochodowym od osób fizycznych
(tzw. ulga dla pracujących seniorów)**

Niniejszym informuję płatnika **Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu**
(nazwa zakładu pracy)

o tym, że:

- spełniam warunki do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- z uwagi na powyższe wnioskuję o uwzględnienie przy poborze zaliczek podatkowych w roku zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie:

- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia wskazanego wyżej płatnika o każdej zmianie stanu faktycznego wynikającego z ww. oświadczenia;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
- mam świadomość, iż powyższa klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
podpis pracownika

Podstawa prawna:

- art. 21 ust. 1 pkt 154, art. 32 ust. 1g – 1h ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128 z późn. zm.) – w brzmieniu obowiązującym od 1 stycznia 2022 r.