Miejscowość; data.

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko (pracownika/zleceniobiorcy) |
| PESEL |
| Adres zamieszkania |

|  |
| --- |
| Nazwa zatrudniającego (pracodawcy/zleceniodawcy) |
| NIP zatrudniającego |
| Adres zatrudniającego |

**Oświadczenie podatnikado 26 roku życia o zaniechaniu poboru zaliczek na podatek dochodowy.**

Oświadczam, że uzyskane w okresie od dnia 1 sierpnia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r. przychody z tytułów określonych w art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zgodnie z ustawą o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy o świadczeniach rodzinnych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 4 lipca 2019 roku, będą w całości zwolnione od podatku.

***Informacja dodatkowa:***

*Zgodnie z art. 5 pkt. 3. (w/w ustawy): w przypadku otrzymania oświadczenia, o którym mowa w ust. 2, płatnik nie pobiera zaliczek na podatek najpóźniej od miesiąca następującego po miesiącu, w którym otrzymał oświadczenie, do końca miesiąca, w którym przychody z tytułów określonych w art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy zmienianej w art. 1 uzyskane od tego płatnika od dnia 1 sierpnia  2019 r. podlegały zwolnieniu od podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy zmienianej w art. 1.*

..……………………………………………….

Podpis podatnika (pracownika/zleceniobiorcy)

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

Data otrzymania i podpis płatnika (pracodawcy/zleceniodawcy)