

..... imię i nazwisko miejscowość i data
..... adres	Do nazwa pracodawcy
..... PESEL	
WNIOSEK O POBÓR ZALICZEK BEZ STOSOWANIA MIESIĘCZNYCH KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW	
<p>Niniejszym wnioskuję do płatnika o pobieranie zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych za poszczególne miesiącer. bez stosowania miesięcznych kosztów uzyskania przychodów, o których mowa w art. 22 ust. 2 pkt 1 ustawy PIT.</p> <p>Jestem świadomy, iż składane oświadczenie dotyczy dochodów otrzymanych od miesiąca następującego po miesiącu, w którym został złożony wniosek.</p>	
..... (miejscowość i data) (podpis pracownika)