

..... imię i nazwisko miejscowość i data
..... adres	Do nazwa pracodawcy
..... PESEL	
OŚWIADCZENIE W SPRAWIE STOSOWANIA PRZEZ PŁATNIKA ZWOLNIENIA OD PODATKU DOCHODOWEGO W RAZIE PRZENIESIENIA PRZEZ PODATNIKA MIEJSCA ZAMIESZKANIA NA TERYTORIUM POLSKI	
<p>Oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 21 ust.1 pkt 152 updof. W związku z tym proszę płatnika</p> <p>..... o uwzględnienie</p> <p>(nazwa płatnika)</p> <p>oddo</p> <p>(data rozpoczęcia stosowania zwolnienia) (data zakończenia stosowania zwolnienia)</p> <p>zwolnienia od podatku dochodowego od osób fizycznych dotyczącego przychodów podatnika, który przeniósł swoje miejsce zamieszkania na terytorium Polski.</p> <p>Zwolnienie od podatku proszę uwzględnić w odniesieniu do następujących przychodów*:</p> <p><input type="checkbox"/> ze stosunku pracy, stosunku służbowego, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 updof</p> <p>Jestem świadomy, iż składane oświadczenie dotyczy dochodów otrzymanych od miesiąca następującego po miesiącu, w którym został złożony wniosek.</p> <p>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</p> <p>* zaznaczyć właściwe</p>	
..... (miejscowość i data) (podpis pracownika)