Miejscowość, data

Podatnik:

Imię, Nazwisko

Adres zamieszkania

Numer PESEL/NIP

Nazwa i adres Płatnika

.

**WNIOSEK**

**O NIEPOMNIEJSZANIE PRZEZ PŁATNIKA DOCHODU**

**O KWOTĘ ULGI DLA PRACOWNIKÓW**

Ja niżej podpisany wnioskuję na podstawie art. 32 ust. 2b ustawy z 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1128; ost.zm. Dz.U. z 2021 r. poz. 2430) o niepomniejszanie w ……… roku dochodu o kwotę miesięcznej ulgi dla pracowników wynikającej z art. 32 ust. 2a ww. ustawy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis, Data