................................................... Toruń, dnia…………………….

(imię i nazwisko)

...................................................

(nr PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące stosowania zaliczki na podatek dochodowy**

1. Zgodnie z ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych, osoba pobierająca dodatek aktywizacyjny może złożyć oświadczenie dotyczące podziału kwoty stanowiącej 1/12 kwoty zmniejszającej podatek.

**Niniejszym wnoszę o:**

**□ niestosowanie przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, ulga będzie stosowana przez pracodawcę/zleceniodawcę/osobę prowadzącą działalność gospodarczą**

□ stosowanie przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego przez okres wypłaty dodatku aktywizacyjnego, pomniejszenia miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:

□ 1/12 kwoty zmniejszającej podatek (jest 1 płatnik PUP dla PT – 300 zł)

□ 1/24 kwoty zmniejszającej podatek (jest 2 płatników PUP dla PT + pracodawca – 150 zł)

□ 1/36 kwoty zmniejszającej podatek (jest 3 płatników PUP dla PT + 2 pracodawców – 100 zł)

Zobowiązuję się również poinformować pracodawcę/zleceniodawcę o treści oświadczenia w celu uniknięcia dopłaty podatku przy rocznym rozliczeniu.

……………………………………….

(podpis wnioskodawcy)