

(miejscowość i data)

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(PESEL/NIP)

(nazwa płatnika)

(adres płatnika)

Oświadczenie

**w sprawie stosowania przez płatnika zwolnienia od podatku dochodowego do przychodów
podatnika po ukończeniu 60 roku życia w przypadku kobiety
i 65 roku życia w przypadku mężczyzny*¹**

Oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 21 ust. 1 pkt 154 updof.

Zwolnienie od podatku proszę uwzględniać w odniesieniu do następujących przychodów**):

- ze stosunku pracy, stosunku służbowego, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy,
- z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 updof,
- z zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(podpis podatnika)

*¹ Podstawa prawna - art. 31a ust. 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych
{Dz. U. z 2024 r. poz. 226 ze zm.}.

**²) Właściwe podkreślić.