

**OŚWIADCZENIE
W SPRAWIE ZASTOSOWANIA ZWOLNIENIA
Z PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH
PRZY NALICZANIU ZALICZKI NA PODATEK OD PRZYCHODÓW
OSIĄGANÝCH Z TYTUŁU ZASIŁKU MACIERZYŃSKIEGO**

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
3. We wniosku podaj adres zamieszkania

Dane wnioskodawcy

PESEL	<input type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL		
Data urodzenia	<input type="text"/>		
	dd / mm / rrrr		
Imię	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		
Numer telefonu	<input type="text"/>		
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne		
E-mail	<input type="text"/>		
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne		

Dane płatnika składek

NIP	<input type="text"/>
REGON	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr
Nazwa albo imię i nazwisko	<input type="text"/>

Oświadczam, że:

spełniam warunki wymienione w art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.) w okresie

od do
dd / mm / rrrr

i wnoszę o uwzględnienie zwolnienia od podatku dochodowego od osób fizycznych w związku z tzw. ulgą na powrót,

spełniam warunki wymienione w art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.) i wnoszę o uwzględnienie zwolnienia od podatku dochodowego od osób fizycznych w związku z tzw. ulgą dla rodzin 4+,

spełniam warunki wymienione w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.) i wnoszę o uwzględnienie zwolnienia od podatku dochodowego od osób fizycznych w związku z tzw. ulgą dla pracujących seniorów,

przy naliczaniu zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od pobieranego przeze mnie zasiłku macierzyńskiego.

¹ Należy wskazać rok rozpoczęcia i zakończenia stosowania zwolnienia przez płatnika

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałam/ podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich płatnika zasiłku.

Oświadczam, że jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data
dd / mm / rrrr

Podpis

Podstawa prawna:

Art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.) w brzmieniu obowiązującym od 1 lipca 2022 r.

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>