

.....
miejsowość i data

(Imię i nazwisko)

(PESEL/NIP)

WNIOSEK
(DLA OSOBY SPOZA CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ realizującej umowę cywilnoprawną)

o niepobieranie przez płatnika zaliczek na podatek dochodowy od dokonanych świadczeń z tytułu działalności, o której mowa w art. 13 pkt 2 i 4-9 oraz art. 18 updof *

Niniejszym proszę płatnika **CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ**, o niepobieranie zaliczek na podatek dochodowy od dokonanych świadczeń z tytułu działalności, o której mowa w art. 13 pkt 2 i 4-9 oraz art. 18 updof.

Jednocześnie oświadczam, że:

- moje roczne dochody nie przekroczą ilorazu kwoty zmniejszającej podatek i najniższej stawki podatku, określonych w pierwszym przedziale skali podatkowej(art.27 ust.1),

oraz

- nie osiągam innych dochodów poza dochodami uzyskiwanymi od płatnika Caritas Diecezji Kieleckiej, od których zaliczki na podatek obliczane są z uwzględnieniem pomniejszenia o którym mowa w art. 32 ust 3 lub są opłacane na podstawie art. 44 ust 3 updof.

Jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* Podstawa prawna – art. 41 ust. 1c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w brzmieniu obowiązującym od 1 stycznia 2022 r.

(podpis)