

.....  
(imię i nazwisko podatnika)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres płatnika)

**OŚWIADCZENIE\***  
**w celu niepomniejszenia przez płatnika zaliczki na podatek o 1/12 kwoty**  
**zmniejszającej podatek**

Niniejszym oświadczam, że za ..... rok moje dochody przekroczą górną granicę pierwszego przedziału skali podatkowej.

.....  
(podpis podatnika)

\* Podstawa prawna – art. 32 ust. 1e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426 ze zm.)