**Oświadczenie pracownika dla celów obliczenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od wypłaconych świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Oświadczam, że w roku ……. wskazuję zakład pracy:

……………………………………………………………………………………………….

do zastosowania kwoty wolnej od podatku z wypłat z ZFŚS.

Podstawa prawna: Art. 21 ust.1 pkt. 67 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych Dz. U. nr 125, poz. 1037

Wrocław, dnia ...................................

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

podpis pracownika