załącznik nr 2

**WNIOSEK PRACOWNIKA**

**w sprawie wycofania oświadczenie PIT-2**

Dane pracownika:

|  |  |
| --- | --- |
| Pesel lub NIP |  |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |

Nazwa zakładu pracy:

……………………………………………………………………………………………..

Proszę o wycofanie mojego oświadczenia PIT-2 i nieuwzględnianie go przy obliczaniu zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_\_\_

Data i podpis pracownika

\_\_ - \_\_ - \_\_\_\_\_\_ ……………………………

Data wpływu do zakładu pracy i podpis osoby przyjmującej:

\_\_ - \_\_ - \_\_\_\_\_\_ ……………………………