załącznik nr 4

**WNIOSEK PRACOWNIKA**

**o zastosowanie ulgi „dla seniorów”**

(art. 21 ust. 1 pkt. 154 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych)

Dane pracownika:

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

Nazwa zakładu pracy:

……………………………………………………………………………………………..

Na podstawie art. 32 ust. 1g ustawy z 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym wnoszę o zastosowanie ulgi o której mowa w art. 21 ust. pkt 154 powołanej ustawy przy obliczaniu zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych począwszy od \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że spełniam warunki do korzystania z powołanej ulgi, to jest:

- ukończyłem 60. rok życia (w przypadku kobiet) lub 65. rok życia (w przypadku mężczyzn),

- mimo nabycia uprawnienia, nie otrzymuje:

a) emerytury lub renty rodzinnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników,

b) emerytury lub renty rodzinnej, o których mowa w ustawie z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2020 r. poz. 586 i 2320),

c) emerytury lub renty rodzinnej, o których mowa w ustawie z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2020 r. poz. 723 i 2320),

d) emerytury lub renty rodzinnej, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 291, 353, 794, 1621 i 1981),

e) świadczenia, o którym mowa w art. 30 ust. 1 pkt 4a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych,

f) uposażenia przysługującego w stanie spoczynku lub uposażenia rodzinnego, o których mowa w ustawie z dnia 27 lipca 2001 r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2072 oraz z 2021 r. poz. 1080 i 1236);

Oświadczam, że poinformuję, w formie pisemnej, o każdej zmianie stanu faktycznego mającej wpływ na stosowanie wspomnianej wyżej ulgi w terminie 3 dni od dnia zmiany stanu faktycznego.

Data i podpis pracownika

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

Data wpływu do zakładu pracy i podpis osoby przyjmującej:

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