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

(imię i nazwisko podatnika) (miejscowość i data)

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

(jednostka)

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

(stanowisko)

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych   
(ulga dla pracujących emerytów)**

Niniejszym informuję płatnika: **UNIWERSYTET WARSZAWSKI**

o tym, że:

* spełniam warunki do korzystania ze zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;
* z uwagi na powyższe wnioskuję o uwzględnianie przy poborze zaliczek podatkowych zwolnienia z podatku, o którym mowa w art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie:

* zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia wskazanego wyżej płatnika o każdej zmianie stanu faktycznego wynikającego z ww. oświadczenia;
* jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
* mam świadomość, iż powyższa klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Podstawa prawna:

- art. 21 ust. 1 pkt 154, art. 32 ust. 1g – 1h ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

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

(podpis podatnika)

Adnotacje płatnika:

Data wpływu niniejszego oświadczenia: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

(podpis pracownika  
 Działu Płac Kwestury UW)