

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
|  |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  | | |

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STOSOWANIA 50% KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW**

Niniejszym proszę o niestosowanie 50% kosztów uzyskania przychodów, o których mowa w art. 22 ust. 9 pkt 1-3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361 ze zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | podpis |