

.....
imię i nazwisko pracownika

Bolesławiec, dnia.....2019 r.

Zespół Szkół Elektronicznych
Im.I.Domeyki
w Bolesławcu
miejsce pracy

O Ś W I A D C Z E N I E

W celu zastosowania kwoty wolnej od podatku : 1.000,00 zł od świadczeń
socjalnych wskazuję Zespół Szkół Elektronicznych w Bolesławcu
jako właściwy do jej naliczania w roku 2019.

Art.21 ust.1 pkt.67b ustawy o PIT

.....
Podpis

.....
imię i nazwisko pracownika

Bolesławiec, dnia.....2019 r.

Zespół Szkół Elektronicznych
Im.I.Domeyki
w Bolesławcu
miejsce pracy

O Ś W I A D C Z E N I E

W celu zastosowania kwoty wolnej od podatku : 1.000,00 zł od świadczeń
socjalnych wskazuję Zespół Szkół Elektronicznych w Bolesławcu
jako właściwy do jej naliczania w roku 2019.

Art.21 ust.1 pkt.67b ustawy o PIT

.....
podpis