

.....  
(numer świadczenia)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

..... dnia .....

**Biuro Emerytalne Służby Więziennej  
ul. Rakowiecka 37a  
02-521 Warszawa**

## **OŚWIADCZENIE**

### **o osiągnięciu dochodów w wysokości przekraczającej kwotę stanowiącą górną granicę pierwszego przedziału skali podatkowej**

Na podstawie art. 32 ust. 1e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2032 z późn.zm.) oświadczam, że w ..... roku moje dochody przekroczą kwotę stanowiącą górną granicę pierwszego przedziału skali, o której mowa w art. 27 ust. 1.

.....  
(podpis)

## **WYJAŚNIENIE**

Zgodnie z art. 32 ust. 1e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2032 z późn.zm.) jeżeli podatnik złoży płatnikowi oświadczenie, że za dany rok jego dochody przekroczą kwotę stanowiącą górną granicę pierwszego przedziału skali, płatnik pobiera zaliczki począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostało złożone oświadczenie, bez pomniejszania o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, o której mowa w art. 27 ust. 1b pkt 1.