

.....  
(numer świadczenia)

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Biuro Emerytalne Służby Więziennej**

**ul. Rakowiecka 37a**

**02-521 Warszawa**

### **WNIOSEK**

#### **o obliczanie i pobieranie zaliczki na podatek dochodowy w ciągu roku bez pomniejszania o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek**

Wnoszę o obliczanie i pobieranie zaliczki na podatek dochodowy w ciągu roku bez pomniejszania o kwotę określoną w art. 32 ust. 3 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych od miesiąca ..... roku, albo od miesiąca następnego, jeżeli we wskazanym przeze mnie miesiącu, nie ma możliwości uwzględnienia złożonego wniosku. Wniosek będzie obowiązywał aż do odwołania.

W przypadku zmian zobowiązuję się pisemnie poinformować Biuro Emerytalne o decyzji w zakresie wycofania wniosku.

.....  
(podpis)

#### **Podstawa prawna:**

Art. 34 ust 2a i 2b ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r, poz. 1426 z późn. zm.)

*„2a. Organ rentowy na pisemny wniosek podatnika oblicza i pobiera zaliczki na podatek dochodowy w ciągu roku bez pomniejszania o kwotę określoną w art. 32 ust. 3 od miesiąca, w którym otrzymał wniosek, albo od następnego miesiąca, jeżeli w miesiącu, w którym otrzymał wniosek, nie miał możliwości jego uwzględnienia.*

*2b. W przypadku wycofania wniosku, o którym mowa w ust. 2a, organ rentowy pomniejsza zaliczkę o kwotę określoną w art. 32 ust. 3 od miesiąca, w którym nastąpiło wycofanie wniosku, albo od następnego miesiąca, jeżeli w miesiącu, w którym nastąpiło wycofanie wniosku, nie miał takiej możliwości.”*