

**WNIOSEK
O OBLICZENIE I POBIERANIE ZALICZKI
NA PODATEK DOCHODOWY BEZ KWOTY MIESIĘCZNEGO ZMNIEJSZENIA**

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

01. Numer PESEL (1)	02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2	03. Seria i numer dokumentu
04. Nazwisko		
05. Imię	06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
03. Gmina/Dzielnica			
04. Miejscowość			
05. Ulica			
06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (1)	09. Symbol państwa (2)(3)
10. Zagraniczny kod pocztowy (2)	11. Nazwa państwa (2)		

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.
(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA (4)

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
03. Gmina/Dzielnica			
04. Miejscowość			
05. Ulica			
06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (1)	09. Symbol państwa (2)(3)
10. Zagraniczny kod pocztowy (2)	11. Nazwa państwa (2)		
12. Adres poczty elektronicznej (1)			

(1) Podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.
(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.
(4) Wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały.

01. Kod pocztowy

		-			
--	--	---	--	--	--

02. Poczta

[illegible]

03. Gmina/Dzielnica

[illegible]

04. Miejscowość

[illegible]

05. Ulica

[illegible]

06. Numer domu

--	--	--	--	--	--	--

07. Numer lokalu

--	--	--	--	--	--	--

08. Numer telefonu (1)

[illegible]

09. Symbol państwa (2)(3)

--	--

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

[illegible]

11. Nazwa państwa (2)

[illegible]

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

Symbol i numer świadczenia:

[illegible]

Należy podać Oddział/Inspektorat ZUS:

[illegible]

Niniejszym składam wniosek o obliczanie i pobieranie zaliczki na podatek dochodowy od mojego dochodu w roku bez pomniejszania o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale obowiązującej skali podatkowej, zgodnie z art. 34 ust. 2a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 r. poz. 361 ze zm.).

(Miejscowość)

(Data: dd/mm/yyyy)

.....
(Podpis osoby zainteresowanej
lub pełnomocnika)