

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL/NIP)

.....
(nazwa płatnika)

.....
(adres płatnika)

Oświadczenie

w sprawie stosowania przez płatnika zwolnienia od podatku dochodowego do przychodów podatnika po ukończeniu 60 roku życia w przypadku kobiety i 65 roku życia w przypadku mężczyzny^{*)}

Oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 21 ust. 1 pkt 154 updof.

Zwolnienie od podatku proszę uwzględnić w odniesieniu do następujących przychodów ^{**):}

- ze stosunku pracy, stosunku służbowego, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy,
- z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 updof,
- z zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis podatnika)

^{*)} Podstawa prawna - art. 31a ust. 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 163 ze zm.).

^{**)} Właściwe podkreślić.