(miejscowość i data)

........................................

(Imię i nazwisko)

........................................

PESEL

**OŚWIADCZENIE**

**do stosowania przez płatnika zwolnienia z podatku dochodowego od przychodów podatnika będącego rodzicem/opiekunem prawnym lub sprawującego funkcję rodziny zastępczej w stosunku do co najmniej czworga dzieci (tzw. „ulga dla rodzin4+”) \***

Oświadczam, że spełniam warunki wymienione w art. 21 ust. 1 pkt 153 updof.,

 w związku z tym , proszę płatnika **Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**  o uwzględnienie tego zwolnienia przy poborze zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.

Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\* Podstawa prawna:

 art. 32 ust. 1g-1h w związku z art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w brzmieniu obowiązującym od 1 stycznia 2022 r.

...............................

 (podpis pracownika)