…………………………………………. ………………..…………………

(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość, data)

…………………………………………..

PESEL

**Wniosek**

**o niestosowanie miesięcznych kosztów uzyskania przychodów (KUP)**

Wniosek do płatnika: **Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach** o niestosowaniemiesięcznych kosztów uzyskania przychodu, o których mowa w art.22 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych w roku podatkowym …………………..

Podstawa prawna:

art. 32 ust.1f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

………………………………………………………… (podpis pracownika)