Załącznik nr 9

Oświadczenie o wykorzystaniu kwoty wolnej od podatku.

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

 Imię i Nazwisko pracownika

 Zakładowy Fudusz Świadczeń Socjalnych

 w Szkole Podstawowej nr 4

 im. Marii Skłodowskiej-Curie

 w Skierniewicach

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w roku ........................ w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych otrzymałem/am w ……………………………………………………………………………….. świadczania zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych (art. 21 ust.1 pkt. 67; Dz. U z 17 lipca 2009r. Nr 125, poz 1037, z późn. zm.) w kwocie...............................zł .

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

 data i podpis pracownika