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; Ustawy z dnia 26 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1426 z późn. zm.) w kwocie...............................zł .

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

 data i podpis pracownika