

miejsowość, data

imię i nazwisko pracownika

adres

pesel

Do (oznaczenie pracodawcy)

Wniosek o obliczanie i pobieranie w ciągu roku wyższej zaliczki na podatek dochodowy

Niniejszym proszę płatnika:

(nazwa zakładu pracy)

o obliczanie i pobieranie od:

zaliczki na podatek

(nazwa zakładu pracy)

dochodowy od dochodów ze stosunku pracy według:

% stawki podatku.

podpis pracownika