……………………………………………………. . ……………………………………….......

 (imię i nazwisko pracownika)  (data)

…………………………………………………….

 (PESEL/NIP\*)

…………………………………………………….

 Jednostka organizacyjne

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych

we Włocławku

ul. 3 Maja 17

87-800 Włocławek

**WNIOSEK**

**o wycofanie oświadczenia PIT-2**

 Niniejszym z dniem ………………………….… wnioskuję o zaprzestanie stosowania kwoty wolnej od podatku przy naliczaniu zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych wynikającej ze złożonego przez mnie formularza PIT-2.

…………………………………………….……………

 (podpis pracownika)

Adnotacje płatnika:

Data wpływu niniejszego wniosku: …………………………………………………….