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

Imię i nazwisko pracownika miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Wskazuję ………………………………………………………………………………………………………………………………….,

jako zakład pracy upoważniony do zastosowania kwoty wolnej od podatku (tj. 1000 zł) w związku z przyznawaniem świadczeń socjalnych ZFŚS w roku 2020

 ……………………………………………

 Podpis

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

Imię i nazwisko pracownika miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Wskazuję ………………………………………………………………………………………………………………………………….,

jako zakład pracy upoważniony do zastosowania kwoty wolnej od podatku (tj. 1000 zł) w związku z przyznawaniem świadczeń socjalnych ZFŚS w roku 2018

 ……………………………………………

 podpis

**UWAGA**

**W ROKU 2018 KWOTA WOLNA OD PODATKU DLA ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH WYNOSI 1000 ZŁ**

Pracownicy (nie dotyczy dopełniających u nas etat) , którzy są zatrudnieni w dwóch i więcej szkołach/placówkach, proszę zdecydować, która placówka ma stosować tę kwotę i złożyć odpowiednie oświadczenie.

 **Oświadczenie takie proszę złożyć tylko wtedy, gdy z kwoty wolnej od podatku pracownik będzie korzystać w innej niż nasza placówka.**

**NIEPRZEKRACZALNY TERMIN 23 V 2018 środa**