

Katowice, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko służbowe)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zakład pracy II Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Marii Konopnickiej w Katowicach / inny wskazany zakład pracy.....

.....
jest upoważniony do zastosowania kwoty wolnej od podatku.

.....
(podpis)