

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika

PIT-2B**OŚWIADCZENIE**

osoby tymczasowo aresztowanej lub skazanej
dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych

Podstawa prawna: Art.35 ust. 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA¹⁾ PODATNIKA

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię	
4. Województwo		5. Powiat	
6. Gmina	7. Ulica		8. Nr domu
9. Nr lokalu			
10. Miejscowość		11. Kod pocztowy	12. Poczta

Niniejszym określam płatnika:

.....
(nazwa pełna aresztuśledczego lub zakładu karnego)

jako właściwego do zmniejszania miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy o kwotę stanowiącą 1/12 kwoty zmniejszającej podatek, określonej w pierwszym przedziale obowiązującej skali podatkowej.

Oświadczam, iż nie osiągam równocześnie innych dochodów, z wyjątkiem określonych w art.28 i 30 ustawy.

B. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

13. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	14. Podpis
.....	

Objaśnienie:

Oświadczenie należy złożyć przed pierwszą wypłatą należności w roku podatkowym lub przed upływem miesiąca, w którym podatnik zaczął osiągać takie dochody.

¹⁾ Wpisuje się miejsce stałego lub czasowego zamieszkania - nie krótszego niż 2 miesiące.