

Załącznik nr 3

Do wniosku o dodatek aktywizacyjny

Międzychód dnia

.....
nazwisko i imię

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE

Proszę o niestosowanie ulgi miesięcznej w miesiącach, za który przysługuje mi dodatek aktywizacyjny celem uniknięcia podwójnego zastosowania w danym miesiącu kwoty wolnej od podatku.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie