

.....  
(imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pobieram świadczenia socjalne tylko w jednym zakładzie pracy

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

który upoważniony jest do zastosowania kwoty wolnej od podatku tj. kwoty 2.000,-zł.

.....  
(podpis pracownika)

Katowice, .....

(data)