

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODU

Świadomy treści przepisów art. 22 ust. 9 pkt 3) oraz ust. 9a i 9b ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2031 z późn. zm., dalej „pdof”), a także ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.), stosownie do treści zarządzenie Rektora AM nr 14/2018 z dnia z dnia 08.02.2018r. z poprawkami z dnia 20.02.2018r., niniejszym:

- 1. oświadczam, że w roku 20..... w ramach stosunku pracy będę wykonywał(a) następujące świadczenia w obszarze działalności twórczej w zakresie muzyki, naukowo-dydaktycznej, badawczo-rozwojowej lub innej wskazanej w art. 22 ust. 9b pdof, stanowiące korzystanie z przysługujących mi praw autorskich bądź praw pokrewnych lub stanowiące przeniesienie powyższych praw (czynność; rodzaj i przedmiot praw autorskich lub pokrewnych; korzystanie lub przeniesienie):**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

za które w mojej ocenie otrzymuje.....% wynagrodzenie zasadnicze oraz za godziny ponadwymiarowe wynikające ze stosunku pracy.

W związku z powyższym proszę o potrącanie zaliczek na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych z uwzględnieniem 50% kosztów uzyskania od tej części wynagrodzenia, które otrzymuję z tytułu wykonywania wyżej wymienionych świadczeń,

- 2. oświadczam** także, że z tytułu wykonywania przeze mnie wymienionych wyżej świadczeń nie pobierałem(am) i nie będę pobierał(a) wynagrodzenia z innego tytułu (np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, innych),
- 3. oświadczam**, że w przypadku, gdy wskazany w pkt 1 procent wynagrodzenia ulegnie zmianie w bieżącym roku, zobowiązuję się poinformować o tym pracodawcę poprzez złożenie nowego oświadczenia,
- 4. jestem świadomy(a)**, iż prawo do naliczenia ryczałtowych kosztów uzyskania przychodu z tytułu wykonanej pracy o charakterze twórczym, nie przysługuje w stosunku do wynagrodzenia wypłacanego za czas niewykonywania pracy, w szczególności za czas choroby, urlopów i innych usprawiedliwionych nieobecności w pracy,
- 5. potwierdzam** zgodność oświadczeń ze stanem faktycznym. Jestem świadom odpowiedzialności karno-skarbowej za podanie danych niezgodnych z prawdą.

Poznań, dnia.....

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzam wykonywanie przez pracownika, w zakresie jego obowiązków, świadczeń wskazanych w pkt I.

Poznań, dnia.....

.....
(podpis Dziekana)