

DEKLARACJA PAY-ROLL CHARYTATYWNY dla DOZ Fundacji dbam o zdrowie

Zgoda pracownika na dokonywanie potrąceń z wynagrodzenia za pracę

Ja, niżej podpisana(-y)
wyrażam zgodę na potrącanie z należnego mi od
(nazwa pracodawcy)
wynagrodzenia za pracę:

- kwoty (słownie:) zł *
- kwoty stanowiącej końcówkę groszową wynagrodzenia *

na wsparcie

- działań statutowych DOZ Fundacji
- podopiecznego (imię i nazwisko):

Potrąceń proszę dokonywać w cyklach miesięcznych, a potrąconą kwotę proszę przekazywać na rachunek bankowy DOZ Fundacji: 91 1050 0086 1000 0023 2186 3413

Niniejsza zgoda jest ważna do:

- dnia r. *
- do odwołania *

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

* proszę zakreślić znakiem X wybraną opcję

Składki pracownicze przekazywane za pośrednictwem firmy i inne darowizny na rzecz DOZ Fundacji dbam o zdrowie można odliczyć od dochodu w rocznym zeznaniu podatkowym (w wysokości do 6% dochodu). Wynika to z Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (dz. U. z 1991, Nr 80 poz. 350)

Pracodawca zobowiązuje się wskazać kwotę darowizny na comiesięcznym pasku wynagrodzenia w pozycji DOZ Fundacja dbam o zdrowie