**Załącznik nr 4**

……………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………..

…..…………………………………………

(Pesel)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Międzyrzeczu**

**Oświadczenie – samochód osobowy- na rok 2024**

Ja niżej podpisany ………………...................................................................................................

zam……………………………………………………………………………………………..

……….……….………...….………………………………………………………………..…

legitymujący się dowodem osobistym ………….……………………………………..

(seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, że:

koszty używania samochodu osobowego o nr rej ………………..………   
do wykonywania zadań z wyznaczenia Powiatowego Lekarza Weterynarii   
w Międzyrzeczu na 2023 rok zaliczam/nie zaliczam\* do kosztów uzyskania przychodu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

W związku z powyższym, proszę potrącać / nie potrącać\* podatku dochodowego oraz składki zdrowotnej z w/w kosztów.

............................................

(data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)

\* niepotrzebne skreślić