**Załącznik nr 1**

………………………………

(miejscowość, data)

*…………………………………………………………*

*(imię i nazwisko)*

*………………………………………………………….*

*(adres zamieszkania)*

*………………………………………………………..*

*(identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL*

*proszę wpisać identyfikator, jakim posługujesz się   
przy składaniu rocznego zeznania podatkowego)*

*………………………………………………………..*

*(telefon/ jeśli posiada)*

**Naczelnik   
 Urzędu Skarbowego   
 w Kamieniu Pomorskim**

**Wniosek o stwierdzenie nadpłaty**

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia   
26 kwietnia 2017 r. *w sprawie zaniechania poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od stypendiów otrzymanych na podstawie przepisów ustawy o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. poz. 864)* informuję, że w 2016/2017\* r. otrzymałam/łem stypendium objęte tym rozporządzeniem w wysokości……………zł. Mając powyższe na uwadze proszę o stwierdzenie nadpłaty w wysokości….... zł.

………………………..

*(podpis wnioskodawcy)*

\*niewłaściwe skreślić