**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