

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKANYM PRZEZ CZŁONKA RODZINY

DANE WNIOSKODAWCY:

imię i nazwisko..... pesel.....
seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku gdy nie nadano numeru pesel.....
Zamieszkały/a.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, stanowiącym, że kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8,

DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)

imię i nazwisko..... pesel.....
seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku gdy nie nadano numeru pesel.....

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny uzyskał dochód z tytułu:

- zakończenia urlopu wychowawczego z dniem
- uzyskania zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych od dnia (data pierwszej wypłaty.....)
- uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w (nazwa pracodawcy).....
od dnia na podstawie (rodzaj umowy).....
- uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, emerytury, renty, renty rodzinnej, renty socjalnej od dnia (data pierwszej wypłaty.....)
- rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienia jej wykonywania od dnia.....
- uzyskania zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługującego po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej od dnia..... (data pierwszej wypłaty.....)
- uzyskania świadczenia rodzicielskiego od dnia (data pierwszej wypłaty.....)
- uzyskania zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników od dnia (data pierwszej wypłaty.....)
- uzyskania stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym od dnia (data pierwszej wypłaty.....)

Dochód /tj. przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art.27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 r., poz. 361 z późn.zm.), pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne/

za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu, tj.....

wynosi.....słownie.....

.....
data i miejscowość

.....
podpis wnioskodawcy