

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKANYM  
PRZEZ CZŁONKA RODZINY**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko .....

zamieszkały/a.....

PESEL (lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku, gdy nie nadano numeru pesel) .....

**DANE CZŁONKA RODZINY** (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)

Imię i nazwisko .....

PESEL (lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku, gdy nie nadano numeru pesel) .....

**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, 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, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej, rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Mama 4+), lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia\*  
od dnia ..... (data pierwszej wypłaty.....)
- rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienia jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tj. po okresie sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem)\* 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. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce 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 2018 r., poz. 1509 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 podpis wnioskodawcy)

\* - właściwie podkreślić