

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODZIE SWOIM ALBO  
CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW  
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH  
PRZEZ OSOBY FIZYCZNE OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM  
POPREDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

3. Pola wyboru zaznaczaj  lub .

**DANE WNIOSKODAWCY**

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

**DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twojego dochodu)**

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numer PESEL.

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym:  
uzyskał dochód z działalności opodatkowanej w formie:

Rok (rrrr)

--	--	--	--

ryczałtu ewidencjonowanego,

karty podatkowej.

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł:

										z!	gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	----

zł.

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły:

										z!	gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	----

zł.

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły:

										z!	gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	----

zł.

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł:

										z!	gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	----

zł.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Miejscowość)

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy  
składającego oświadczenie)