

**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.

Rok (rrrr)

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym:

--	--	--	--

uzyskał dochód z działalności opodatkowanej w formie:

ryczału ewidencjonowanego,  
karty podatkowej.

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

										zł,gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

zł

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły:

										zł,gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

zł

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły:

										zł,gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

zł

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł:

										zł,gr
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------

zł

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

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data: dd / mm / rrrr )

.....  
(Podpis wnioskodawcy  
składającego oświadczenie)