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 POPRZEDZAJĄCYM 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: Rok (rrrr) ☐☐☐☐ uzyskał dochód z działalności opodatkowanej w formie:

☐ ryczałtu 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)