

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
UL. ZAJEZIORNA 58
13 – 220 RYBNO



.....
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE
PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD
NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE
O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM
ZŁOŻENIE WNIOSKU**

Oświadczam, że w miesiącu...../2019r. (poprzedzającym złożenie wniosku)
uzyskałam/em dochód z działalności opodatkowanej w formie :

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego,

karty podatkowej.

1. **Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4 wyniósł**zł gr
2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne wyniosłyzł gr
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł gr
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósłzł gr

Do oświadczenia należy dołączyć kopię dowodu opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia. Jestem także świadomy/a, że klauzula powyższa
o odpowiedzialności karnej zastępuje pouczenie organu o takiej
odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)