

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko/PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

**OŚWIADCZENIE O MIESIĘCZNEJ WYSOKOŚCI DOCHODU, KTÓRY ZOSTAŁ UZYSKANY Z TYTUŁU
PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
złożone dla potrzeb świadczeń rodzinnych/świadczeń z funduszu alimentacyjnego
(w związku z dochodem uzyskanym)**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z **art. 233 § 1 Kodeksu karnego „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”** dobrowolnie oświadczam, że

Oświadczam, że za miesiąc 20 roku z tytułu
(wpisać miesiąc i rok)
prowadzonej od dnia pozarolniczej działalności gospodarczej
(wpisać dzień, miesiąc i rok)
uzyskałem/ am:

1. Przychód
2. Koszty Uzyskania przychodu
3. Należny podatek dochodowy
(zaliczka na podatek)
4. Składka na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne
6. ¹Dochód uzyskany

¹ Dochód uzyskany z tytułu prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej pomniejszony został odpowiednio o zapłacone podatek dochodowy oraz składki obowiązkowe na ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne.