
(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH
W ART. 27, 30B, 30C, I 30E USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM
OD OSÓB FIZYCZNYCH (DZ. U. Z 2012 R. POZ. 361, Z PÓŹN. ZM.),
OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku podatkowym _____

1. **dochód**¹⁾ wyniósł _____ zł _____ gr.
2. **podatek należny** wyniósł _____ zł _____ gr.
3. składki na **ubezpieczenie społeczne** odliczone od dochodu wyniosły _____ zł _____ gr.

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

Luboń _____
(miejscowość, data)

(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

¹⁾Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.

(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU
KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym _____ wysokość składki
na **ubezpieczenie zdrowotne** wyniosła _____ zł _____ gr.

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

Luboń _____
(miejscowość, data)

(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)