

.....
(Nazwisko i imię)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE
PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD
NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE
O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **2017** uzyskałam/em dochód // nie uzyskałam/em
dochodu z działalności opodatkowanej w formie:
(zakreślić właściwe)

- ryczałtu ewidencjonowanego
- karty podatkowej

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

1. Dochód netto (po odliczeniu pozycji 2,3,4).....zł gr.
2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne wyniosłyzł gr.
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosłyzł gr.
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósłzłgr.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis oświadczającego)