

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE
PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH
PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE
OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES,
NA KTÓRY USTALANE JEST PRAWO DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO***

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ** uzyskałam/uzyskałem dochód
z działalności opodatkowanej w formie: (zakreślić odpowiedni kwadrat)

☐ ryczału ewidencjonowanego,

☐ karty podatkowej.

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł zł gr.

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły zł gr.

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł gr.

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł zł gr.

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

*) Oświadczenie wypełnia i podpisuje każdy członek rodziny który posiada gospodarstwo rolne.

**) Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny (w przypadku ubiegania się o świadczenie
wychowawcze na okres trwający od 1 kwietnia 2016 r. do 30 września 2017 r., należy wpisać rok 2014).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

F. H. Plesińscy tel./fax (42) 646-27-21, kom. 608 115 209, 694 531 888

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA
ROLNEGO WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ
POWIERZCHNI W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES,
NA KTÓRY USTALANE JEST PRAWO DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO***

Oświadczam, że w roku kalendarzowym powierzchnia gospodarstwa rolnego
w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła

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

*) Oświadczenie wypełnia i podpisuje każdy członek rodziny który posiada gospodarstwo rolne.

**) Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny (w przypadku ubiegania się o świadczenie
wychowawcze na okres trwający od 1 kwietnia 2016 r. do 30 września 2017 r., należy wpisać rok 2014).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

F. H. Plesińscy tel./fax (42) 646-27-21, kom. 608 115 209, 694 531 888

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

**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 POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym uzyskałam/uzyskałem dochód z działalności opodatkowanej w formie: (zakreślić odpowiedni kwadrat)

☐ ryczału ewidencjonowanego,

☐ karty podatkowej.

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł zł gr.

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły zł gr.

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł gr.

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł zł gr.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

F. H. Plesińscy tel./fax (42) 646-27-21, kom. 608 115 209, 694 531 888