

.....
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE OSOBY / CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE
PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH
PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM
W MIESIĄCU**

Oświadczam, że w miesiącu uzyskałam/uzyskałem dochód z
działalności opodatkowanej w formie:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego,

karty podatkowej

Dochód wyniósłzłgr.

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

.....
(miejscowość, data)

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

Zgodnie z art. 8 ust. 8 w związku z art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024r. poz.
1283 z późn. zm.) do oświadczenia należy dołączyć:

- zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację
o formie opodatkowania,
- dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z miesiąca