........................................... .......................................

Imię i nazwisko miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam: że

Miejsce zamieszkania: ..............................................................................................

Jestem zatrudniony/a od dnia ........................................ na podstawie:

 umowy o pracę zawartej na czas nie określony

 umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia ..................................

 umowy zlecenia

 inne ............................................................................................................

Uzyskałem/am za pierwszy pełny miesiąc następujący po miesiącu, w którym dochód został uzyskany, którym jest miesiąc: ...............................................

Przychód ..............................................................

koszty uzyskania przychodu: ................................

Z tego potrącono:

Podatek ..................................................................................

Składki na ubezpieczenie społeczne ......................................

Składki na ubezpieczenie zdrowotne .....................................

Alimenty .................................................................................

Powyższe dane podałem zgodnie z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Podpis składającego oświadczenie

........................................... .......................................

 miejscowość i data