

ZR / FA

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

.....
(Pesel)

**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 / ŚWIADCZENIOWY**

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

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

- ryczałtu ewidencjonowanego,
- karty podatkowej.

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósłzł 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)